

様式第1号(第6条関係)

年 月 日

宜野湾市長 殿

団 体 名
代 表 者 名
連 絡 先
住 所

特定健康診査等受診促進報奨金申請書

宜野湾市特定健康診査等受診促進に関する報奨金交付について、下記のとおり申し込み致します。

記

活 動 内 容	
活 動 場 所	
報奨金活用 (案)	
個人情報利用規約	市のホームページ等への掲載について下記のとおりとする。 (1) 写真(集合写真・活動風景など)の掲載について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない (2) 報奨金の活用について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
備 考	別添 様式第2号 (健診受診予定者名簿)