

## 東大和元気ゆうゆうポイント事業景品交換申込書

下記のとおり、東大和元気ゆうゆうポイント手帳を提示して申し込みます。

申込日                    年            月            日

ふりがな				性別	区 分
氏 名				男 女	1 一般 2 スタッフ (※)
生 年 月 日	年            月            日 (            歳)				
住 所	東大和市				
電 話 (FAX)					
達成ポイント	冊目	30P	60P	90P	
	冊目	30P	60P	90P	
	冊目	30P	60P	90P	
	冊目	30P	60P	90P	
	冊目	30P	60P	90P	
	冊目	30P	60P	90P	
景品交換回数	初めて ・ 2回目 ・ 3回目 ・ 4回目 ・ 5回目 ・ 6回目				
希望の景品	種類	数量	備考		
	やまとカード		NO.		
	ティッシュペーパー				
	作業所製品		(作業所名)		
	ラップ				
受付機関処理欄					
				受付者	

**備考**

- 1 太枠内にご記入ください。
- 2 ※のスタッフとは、介護予防活動の主催者及び補助者のことをいいます。

1 お預かりした個人情報は、東大和市社会福祉協議会個人情報保護取扱規程に基づき適正に管理いたします。

2 お預かりした個人情報は、東大和元気ゆうゆうポイント事業の実施目的以外の目的では使用しません。

3 お預かりした個人情報は、東大和元気ゆうゆうポイント事業の実施に関して東大和市に提供することがあります。