

東大和元気ゆうゆうポイント事業景品交換申込書

記入例

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 2024年 6月 1日

| | | | | | |
|-----------|-----------------------------------|-----|--------|---------|---------------------------------|
| ふりがな | やまと はなこ | | | 性別 | 区 分 |
| 氏 名 | 大和 花子 | | | 男 ②女 | 1 一般 2 スタッフ (※) |
| 生 年 月 日 | S 2 4 年 1 1 月 1 1 日 (7 6 歳) | | | | |
| 住 所 | 東大和市 中央 3 - 9 1 2 - 3 | | | | 市外、65 歳未満の方についてはスタッフであることが条件です。 |
| 電 話 (FAX) | 0 4 2 - 5 6 4 - 0 0 1 2 | | | | |
| 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

太枠外は職員が記入しますので、記入は不要です。

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、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。