

様式第1号

年 月 日

宇都宮市健康ポイント事業参加申込書

(宛先) 宇都宮市長

宇都宮市健康ポイント事業への参加を申し込みます。

【留意事項】

- (1) 参加者から取得した個人情報は、本事業の運用や効果分析・評価といった市が実施する事業以外に利用することはありません。
- (2) 虚偽の申請を行うなど、不正が発覚した場合は、事業の参加を取り消す場合があります。

ふりがな					
氏名					
住所	〒 宇都宮市				
生年月日	西暦	年	月	日	(歳)
電話番号					

※ 記入した参加申込書は、健康増進課や市保健センター、各地区市民センターの窓口で受け付けているほか、郵送・メール・FAXでも受け付けています。参加申込書提出後、後日、歩数などを記録することができる「活動記録票」をご自宅へ郵送します。

【提出先】

〒101-0054 東京都千代田区神田錦町3-20 錦町トラッドスクエア14F  
宇都宮健康ポイント事務局（クロススポーツマーケティング株式会社内）  
TEL：0120-990-960（平日10時～17時）  
FAX：03-6870-6007  
E-mail：support@utsunomiya-point.com

（裏面のアンケートにもご協力ください。）

（記入不要）

登録番号：

## 宇都宮市健康ポイント事業アンケート

※各問い合わせに対して、あてはまるもの一つに○をつけてください。

### 問1 あなたの職業をお尋ねします。

1. 会社員・公務員
2. 自営業
3. 無職（専業主婦を含む）
4. その他（ ）

### 問2 あなたは、日頃から健康に関心をもって、運動など健康づくりに取り組んでいますか。

1. 日頃から健康に関心を持っており、運動など健康づくりに取り組んでいる。
2. 日頃から健康に関心を持っているが、運動など健康づくりに取り組んでいない。
3. 特に健康に関心を持っていないが、通勤や仕事、趣味で体を動かしている。
4. 特に健康に関心をもっておらず、運動など健康づくりもしていない。

### 問3 あなたは、通勤・通学、買い物などで歩いたり、運動のためのウォーキングを含めた、最近1ヶ月の1日あたりの平均的な歩行時間はどのくらいですか。

1. 30分未満
2. 30分～1時間未満
3. 1時間～1時間30分未満
4. 1時間30分～2時間未満
5. 2時間以上

### 問4 あなたは、宇都宮市健康ポイント事業を何で知りましたか。

1. 健康ポイント事業専用のホームページ
2. 市ホームページや市広報紙
3. チラシ
4. 家族や知人に勧められて
5. テレビや新聞
6. その他（ ）

【ご協力ありがとうございました。】