

様式第1号

健康診査（特定健診等）受診率向上インセンティブ事業申請書

年 月 日

葉山町長 殿

健康診査（特定健診等）受診率向上インセンティブ事業を利用したいため、下記のとおり申請します。

| | | | | | |
|---------------------|--|------|-----|-------|-------|
| 申請者 | 住 所 | 葉山町 | 電話 | () | |
| | 氏 名 | | | | |
| | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | (歳) |
| 対象者 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ | | | | |
| | 住 所 | 葉山町 | 電話 | () | |
| | 氏 名 | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | (歳) | |
| チケットの種類 (いずれか1点) | <input type="checkbox"/> 「BEACH HAYAMA」の1回体験チケット <u> 1 </u> 枚 <input type="checkbox"/> 「FITNESS HAYAMA 24」の1回体験チケット <u> 1 </u> 枚 <input type="checkbox"/> 「Core Body Studio」の体験チケット <u> 1 </u> 枚 | | | | |
| 備 考 | 【本人確認】 申請者： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 対象者： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 【照会】 <input type="checkbox"/> 3か年受診結果確認 <input type="checkbox"/> 滞納確認 <input type="checkbox"/> 年度内1回目確認 <input type="checkbox"/> 前年度申請確認(同一結果内容未申請) | | | | |
| 課 長 | 課長代理 | 課長補佐 | 係 長 | 係 員 | 受 付 印 |
| | | | | | |