

ポイント付与申請書

年 月 日

公立学校共済組合福島支部長 あて

申請者 所属所名 _____

職員番号 _____

フリガナ

氏 名 _____

このことについて、以下の理由により健康ポイント付与を申請します。

※ 該当理由に☑を付ける

- ☐ ふくしま【健】民アプリをダウンロードしているため
☐ ウォーキングイベントに参加したため

大会名	
参加コース	
日 時	
場 所	

- ☐ 禁煙外来の利用を開始したため
☐ 禁煙外来を終了したため

<提出先及び連絡先>

公立学校共済組合 福島支部 福祉担当

TEL : 024-521-7804

E-mail : k.fukurikafukushi@pref.fukushima.lg.jp

