

健康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 \_\_\_\_\_

フリカナ

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