東温市健康づくり支援システム（ウェルスポートナビ）活用事業

参加申込書

平成　　年　　月　　日

　私は、東温市健康づくり支援システム（ウェルスポートナビ）活用事業参加規約に同意のうえ、申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | |  | | | | | 使用しているスマートフォンに  してください。 | | | | | |
| 氏 名 | | 姓 | | | | | 名 | | | | | iPhone  iPhone以外 | | | | | |
| 性 別 | | 男  　女 | | | 生年月日  年齢 | | | 昭和　　 平成 | | | | | | | | 歳 | |
| 年 | | 月 | | | | 日生 | |
| 住 所 | | 〒　　　　－    　〔アパート・マンション名等：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身 長 | |  | | cm | | 体重 | | |  | | Kg | | 腹囲 | |  | | cm |
| **※記入は任意** | | | | **※記入は任意** | | | | **※記入は任意** | | |
| 電話番号 | | 自　　宅： |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 携帯電話： |  | | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス | | ＠ | | | | | | | | | | | | | | | |

**※　ニックネーム、ログインID、パスワードについて**

本事業に参加するにあたり、ニックネーム、ログインID及びパスワードが必要となりますので、

ご自分で設定できるよう考えておいてください。なお、ニックネーム等は、後で変更すること

も可能です。

・ニックネーム（1文字以上12文字以下、全角または半角英数カナです。なお半角カタカナは全角に変換されます。）

・ログインＩＤ（8文字以上12文字以下、半角英数字です）

・パスワード　（8文字以上20文字以下、半角で英字・数字・記号のうち2種類以上使用、大文字小文字区別、

ログインIDと同じは不可、半角記号のうち\/:?”<>|は使用不可となっています）

【個人情報の取り扱いについて】

１　ご記入いただきました個人情報については、とうおん健康医療創生事業及び東温市健康づくり

支援システム（ウェルスポートナビ）活用事業に利用します。

２　本事業でご提供いただきました個人の健康情報は、すべて東温市に帰属し、東温市と本事業の

　委託先であるＰＨＣ株式会社がシステム運営・管理します。また東温市とＰＨＣ株式会社が統計

分析を行い、個人が特定できないように匿名化を施して、東温市健康医療創生研究会が研究目的

で利用いたします。（研究会及び目的については別紙参照。）

３　個人情報は、上記以外の目的には利用いたしません。

上記　内容を理解して同意いただいた方はチェックをお願いします　　　　　　チェック欄　