

参加希望の方は、下記に記入して、保険年金課に提出してください。

【提出方法】

- ・ 窓口を持参
- ・ 郵送
- ・ 電話申込み

佐賀市国保「得する健康チャレンジ」 参加申込書	
佐賀市長様	
佐賀市国保「得する健康チャレンジ- ^ふ 歩・ ^ふ 歩・ ^ふ 歩ポイントはじめましょう-」の 参加を申し込みます。	
申 込 日	令和 年 月 日
住 所	
フリガナ 氏 名	
生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成
電 話 番 号	
被保険者証 記 号 番 号	

【提出・問合せ先】 佐賀市役所 保険年金課 保健事業・財政係
〒840-8501 佐賀市栄町1番1号
TEL 0952-40-7270 / FAX 0952-40-7390

【市記入欄】

受付年月日	R . .	受付者	
受付方法	窓口・電話・郵送・その他（ ）		
記録用紙提供方法	窓口渡し済・郵送済	郵送日	

記録簿入力 ☐ 済