

第4号様式（第9条関係）

年 月 日

（宛先）出水市長

申請者 住 所  
氏 名 印  
電話番号

高齢者元気度アップ・ポイント事業参加登録申請書

私は、高齢者元気度アップ・ポイント事業の活動に参加したいので、下記のとおり登録を申請します。

なお、高齢者元気度アップ・ポイント事業に参加するに当たり、活動中に知り得た個人情報等を正当な理由なく第三者に漏らさないことを誓います。

記

被保険者番号		
生年月日 (年齢)	年 月 日 ( 歳)	性別
		男 ・ 女