

健康マイレージ申請書

申請日： 年 月 日

《申請できる場所》

富士宮市保健センター または 福祉企画課(富士宮市役所1階)・各出張所

名前	フリガナ	性別	男	女	
住所	富士宮市	※年代に○をしてください。			
生年月日	年 月 日 (歳)	小中学生	10代	20代	
			30代	40代	50代
			60代	70代	80歳以上
職業	会社員・公務員 自営業 学生 主婦(主夫) 無職				



©富士宮市さくやちゃん

★アンケート★ (回答欄に、記入または当てはまるものに○をつけてください)

健康マイレージに取り組んで健康への意識は高まりましたか？	はい ・ いいえ
健康マイレージにチャレンジする前と比べて生活習慣で変化があった内容を教えてください。	
(睡眠・食事・運動・社会参加・歯の手入れ・こころの健康・生活リズム) ※複数回答可	
(その他 自由記載：)	
健康づくりを見直すきっかけになりましたか？	はい ・ いいえ
今回は何回目の申請ですか？	1回目 ・ 2回目 ・ 3回目 ・ 4回目以上

◎ 電子申請をする場合 ◎



処理日	令和	カード番号		交付者	
-----	----	-------	--	-----	--

今日からはじめる 健康づくり！

健康都市 ふじのみや

●対象者：6歳以上で、富士宮市に在住・在勤・在学している人

健康マイレージ チャレンジシート

- ①健康マイレージチャレンジシートに2週間 生活習慣の振り返りをチェックして申請！
- ②「ふじのくに健康いきいきカード」をゲット！
- ③協力店でカードを提示するとお得なサービスあり！

※カードの有効期限は、発行日から1年間です。

おやこで
できるよ！



©富士宮市さくやちゃん

2週間
チャレンジ
お店でカードを見せて
健康とお得をゲット



富士宮市健康増進課（保健センター）

〒418-0005 静岡県富士宮市宮原12番地の1

TEL (0544) 22-2727

FAX (0544) 28-0267

※おかけ間違いのないようお願いします

富士宮市健康マイレージ

検索

