健康マイレージポイント付与申告用紙

市ポイント

年　　月　　日

熊谷市長　宛

〈申告者〉 住　　所

氏　　名

電 話 番 号

ニックネーム

注1） **健康診断等** （令和2年度中に受診したものに✓をつけてください）	□特定健診	□長寿健診	□ 会社等で受診した健康診断等	□人間ドック
	□脳ドック	□骨粗しょう症検診	□肝炎ウイルス検診	□歯と口の健康診査
	□各種がん検診（胃がん・大腸がん・肺がん・子宮頸がん・乳がん・前立腺がん等）			

注1）健康診断等は、複数受診しても一律300ポイントです。

注2）**令和3年2月末**までに健康づくり課へ直接お持ちいただくか、郵送またはFAXでお送りください。

〒360-0014　熊谷市箱田1－2－39　健康づくり課　宛

☎ 048-528-0601
FAX 048-528-0603