

アスマイル特別ポイント申請書（歩数計利用者用）

専用歩数計を利用し、アスマイルに参加します。

ふりがな 氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）
住所	泉大津市
連絡先	
歩数計 到着日	令和 年 月 日 到着

申請受付期間：令和5年4月1日～令和6年1月31日

<確認事項> 以下の項目にチェックが付けば申請可能です。

- 専用歩数計を「おおさか健活マイレージアスマイル事務局」に申込み済
- 専用歩数計で付与されるポイントは歩数ポイントのみであることを了承
- 令和5年4月1日から令和6年1月31日までの期間に専用歩数計が到着

受付印
担当者（ ）

提出先：泉大津市立保健センター（泉大津市宮町 2-25） アスマイル担当あて