

「健康づくりチャレンジプログラム」参加申込みのご案内

申込方法：下記「健康づくりチャレンジプログラム 参加規約」をお読みの上、申込書に
参加費1,000円を添えて石川町保健センターへお申込みください。

申込期間：2019年4月15日（月）～2019年5月10日（金）

お申込み・お問合せ先：石川町保健センター
TEL：26-8416 石川町字渡里沢37-5

健康づくりチャレンジプログラム 参加規約

第1条（目的）

1.本規約は、健康寿命の延伸を目指すために、健康への意識の向上と運動習慣の定着化に繋げることを目的に石川町が運営する、健康づくりチャレンジプログラム（以下「本事業」といいます。）を実施するために必要な事項を定めたものです。
2.この規約に定めのない事項については、法令又は一般の慣習に従うものとします。

第2条（参加申込み）

1.本事業への参加を希望する者は、本規約の内容を承諾した上で本規約への同意及び参加の申込みを行うものとします。
2.申込者が参加申込み後、石川町が参加申込を受理した時点で、当該申込者は本参加規約に同意したものとみなします。

第3条（参加条件）

石川町は、申込者が次の各号のいずれかにも適合していると認めるときは、参加申込みを承諾します。ただし、先着20名を定員とします。

- (1) 石川町に住民登録している、または石川町にある事業所に勤務している方で、かつ18歳以上の方（高校生を除く。）
- (2) 自己責任で本事業に参加できる方
- (3) 医学的な問題による運動制限のない方（ペースメーカー等体内機器装着者は、装着機器に影響を与える可能性があるため、体組成計の利用ができません。）
- (4) 暴力団員、暴力団関係者、その他反社会的勢力に属している者のいずれにも該当しない方
- (5) 本規約に同意いただいた方
- (6) 本事業に関連するアンケート調査にご協力いただける方

第4条（参加者の負担）

参加に係る費用は次に掲げる費用を除き無料とします。
(1) 本事業への参加費
(2) 活動量計の故障、又は紛失に伴う再購入に係る費用
(3) 事業参加に関する通話・通信・郵送にかかる費用
(4) その他石川町が別途指定する費用

第5条（活動量計）

1.参加者は石川町から貸与された活動量計を善良な管理のもと取り扱うものとします。
2.石川町が貸与した活動量計の再配布は原則として行いません。

第6条（実施内容）

本事業への参加者は、次の事項に協力をお願いします。
(1) アンケート調査の回答
(2) 活動量計によるデータの計測及びアップロード
(3) 体組成データの計測及びアップロード

第7条（個人情報の取り扱い）

1.本事業によって取得した個人情報は、石川町及び石川町が委託した事業所等が個人情報等に関する法令等に従い、厳重な管理を行います。
2.測定項目の分析・公表にあたっては、統計的に分析を行い、個人が特定できる情報を使用することはありません。

----- キ・リ・ト・リ線 -----

健康づくりチャレンジプログラム参加申込書

参加費 1,000 円を添えて、石川町保健センターにお申込ください。

上記参加規約をお読みの上、下記についてご記入ください。

(フリガナ) お名前		性別	男 女	身長	cm
生年月日・年齢	西暦 _____年 _____月 _____日 生まれ _____歳	ニック ネーム	(ホームページの表示名)		
ご住所		お電話番号	自宅 携帯		
勤務先名		勤務先住所			