ウォーキングキャンペーン申込書　　　　　レイズネクスト健康保険組合

E-mail　[info@raiznext-kenpo.or.jp](mailto:info@raiznext-kenpo.or.jp)

団体戦参加の方も必ずこちらの申込書を提出してください

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | | | | | | 保険証  記号番号 | | — |
| フリガナ  氏　　名 |  | | | 性　　別 | | 男　　・　　女 | | 生年月日  （西暦） | | 年　　　月　　　日 |
| 身　　長 | cm | | 体　　重 | | kg | | 活動レベル | | ・低い　 ・普通 ・高い　\*1 | |
| 住　所（賞品の発送に使用しますので、送付希望先を記入ください）  〒　　　　－ | | | | | | | | | | |
| メールアドレス | |  | | | | | | | | |
| 参加方法  （AまたはB） | | A　 スマートフォンアプリ（HealthPlanetWalk）  B　 活動量計（2019年～2021年の間に参加された方のみ選択できます）  　　 シリアルナンバー　（S　　　　　　　　　　　　　）  ※過去に貸与されたことがある方は活動量計のシリアルナンバーを記入してください。  　　アプリで参加される場合も過去に貸与されたことがある方は記入してください。 | | | | | | | | |

申込書について

＊からだカルテに身長・体重・性別等のデータを入力し、ウォーキングキャンペーン用のIDを発行します。過去に参加された方は活動量計のシリアルナンバーとシークレットナンバーでログインしてください。

＊１　身体活動レベル　低い⇒　１日中じっとしていてほとんど動かない方

　　　　　　　　　　　　　　 普通⇒　一般的な生活活動の方

　　　　　　　　　　　　　　　高い⇒　筋力トレーニングや強度の高い運動をほぼ毎日行っている方

＊２　シリアルナンバー　活動量計の裏側　ＭＹＨ　Ｓ/Ｎ　の後に書いてある数字です（頭にＳをつけてください。）　※すでに活動量計を所持している方のみ記入してください。

＊月間賞の集計があるため、月末月初は必ず通信してください

活動量計、アプリとも10日1度程度は送信をお願いいたします。30日を過ぎると古いデータから削除されますのでご注意ください。

なお、iPhoneで参加される方はデータ削除までの期間が他の機器と比べて短いため、7日に1度は必ず送信してください。

＊被扶養者（配偶者限定）も参加される方は、キャンペーン案内チラシのフォームをご利用ください。

　集計後に入力されたポイントは加算されませんので予めご了承ください