

# ハガキで参加する

申込ハガキに必要事項を記入し、  
ポストに投函してください。

(申込締切日を過ぎた場合や記載内容に不足がある場合、  
ポイント付与できませんので、ご注意ください。)

## ハガキ記載例

歩数計測対象月	申込締切日 (消印有効)	ポイント付与日
令和3年 4,5,6月	令和3年 7月31日	令和3年 9月15日頃
令和3年 7,8,9月	令和3年 10月31日	令和3年 12月15日頃
令和3年 10,11,12月	令和4年 1月31日	令和4年 3月15日頃
令和4年 1,2,3月	令和4年 4月10日	令和3年度末の ポイント付与については 変更となる場合があります。

※ハガキの記載内容について、問い合わせする場合があります。

※登録等により得た個人情報については、本事業以外に  
使用しません。また、本事業終了後に責任をもって全  
て廃棄いたします。

※令和3年2月及び3月分の申し込みをされていない方は、  
令和3年度申込ハガキに3月までの歩数を記入し、  
令和3年6月30日までにお送りください。令和3年4月  
分からは上記日程でお申込ください。

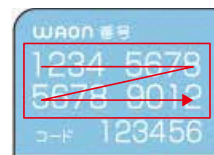
### 令和3年度 ちばしウォーキングポイント申込ハガキ

健康づくり宣言アンケート記入日		7月4日			
問1	1	問4	1	問7	2
問2	4	問5	2	問8	1
問3	2	問6	2	問9	1
健康づくり宣言	エレベーターでなくなるべく階段を使います!				
フリガナお名前	ケンコウフクオ		性別(男)		
	健康 福男		(43)	歳	
連絡先	TEL 043-****-****				
在住区	<input type="checkbox"/> 中央区 <input checked="" type="checkbox"/> 花見川区 <input type="checkbox"/> 稲毛区 <input type="checkbox"/> 若葉区 <input type="checkbox"/> 緑区 <input type="checkbox"/> 美浜区 <input type="checkbox"/> 千葉市在勤・在学				
WAON No	6900017000 56789012 ちばシティポイントにエントリー済の場合、 <input type="checkbox"/> にチェックしてください。 <input checked="" type="checkbox"/>				
各月の1日平均歩数	4月	8215 歩			
	5月	6669 歩			
	6月	7135 歩			

健康づくり宣言は  
これから取り組むことを  
記入してください

### WAON番号の掲載箇所

裏面のこの場所に記載  
された16桁の番号が  
WAON番号になります。



ハガキで参加される方  
は、後半の8桁の数字を  
記入してください。

### 平均歩数の算出方法

1か月間の合計歩数を  
その月の日数で  
割ってください。

※切り離してご使用ください。※

※切り離してご使用ください。※

郵便はがき

郵便はがき

料金受取人払郵便

料金受取人払郵便

芝局承認

芝局承認

6562

6562

差出有効期間  
2022年4月  
30日まで  
(切手不要)

差出有効期間  
2022年4月  
30日まで  
(切手不要)

ちばしウォーキング  
サポート事務局行

東京都港区西新橋3-2-1  
Daiwa西新橋ビル8階  
(フエリカポケットマーケティング株式会社)

ちばしウォーキング  
サポート事務局行

東京都港区西新橋3-2-1  
Daiwa西新橋ビル8階  
(フエリカポケットマーケティング株式会社)

※切り離してご使用ください。※



# ちばしウォーキングポイント アンケート

設 問		回答番号	
<b>問1</b>	令和3年度、アンケートの回答は何回目ですか。	1	初回
		2	2回目以降
<b>問2</b>	前回の健康づくり宣言の達成状況はいかがですか。 【問1で「初回」と回答された方は、4「初めて健康づくり宣言をした」と回答してください。】	1	達成できた
		2	まあまあ達成できた
		3	達成できなかった
		4	初めて健康づくり宣言をした
<b>問3</b>	あなたの現在の健康状態はいかがですか。	1	非常に健康である
		2	まあ健康である
		3	あまり健康でない
		4	健康でない
<b>問4</b>	あなたは現在、通院していますか。	1	通院している
		2	通院していない
<b>問5</b>	あなたの現在の生活満足度はいかがですか。	1	満足
		2	まあ満足
		3	あまり満足でない
		4	満足でない
<b>問6</b>	あなたが現在、日常生活で感じているストレスはどのくらいですか。	1	多い
		2	普通程度
		3	少ない
<b>問7</b>	あなたの健康状態を3か月前と現在で比較した時、変化はありますか。	1	良くなった
		2	変化無し
		3	悪くなった
<b>問8</b>	「ちばしウォーキングポイント」に参加して健康を意識するようになりましたか。	1	はい
		2	いいえ
<b>問9</b>	週に1回以上、ウォーキング以外に適度な運動を行うようにしていますか。	1	はい
		2	いいえ

※切り離してご使用ください。※

※切り離してご使用ください。※

## 令和3年度 ちばしウォーキングポイント申込ハガキ

健康づくり宣言・アンケート記入日		月		日	
問1	問4	問7			
問2	問5	問8			
問3	問6	問9			
健康づくり宣言					
フリガナ お名前		性別( ) ( )歳			
連絡先		TEL			
在住区		<input type="checkbox"/> 中央区 <input type="checkbox"/> 花見川区 <input type="checkbox"/> 稲毛区 <input type="checkbox"/> 若葉区 <input type="checkbox"/> 緑区 <input type="checkbox"/> 美浜区 <input type="checkbox"/> 千葉市在勤・在学			
WAON No		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">6 9 0 0 1 7 0 0</div> <div style="border: 1px solid black; display: flex; width: 100%; height: 20px; margin-top: 2px;"></div>			
ちばシティポイントにエントリー済の場合、□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/>					
各月の 1日 平均歩数	月	歩			
	月	歩			
	月	歩			

※切り離してご使用ください。※

## 令和3年度 ちばしウォーキングポイント申込ハガキ

健康づくり宣言・アンケート記入日		月		日	
問1	問4	問7			
問2	問5	問8			
問3	問6	問9			
健康づくり宣言					
フリガナ お名前		性別( ) ( )歳			
連絡先		TEL			
在住区		<input type="checkbox"/> 中央区 <input type="checkbox"/> 花見川区 <input type="checkbox"/> 稲毛区 <input type="checkbox"/> 若葉区 <input type="checkbox"/> 緑区 <input type="checkbox"/> 美浜区 <input type="checkbox"/> 千葉市在勤・在学			
WAON No		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">6 9 0 0 1 7 0 0</div> <div style="border: 1px solid black; display: flex; width: 100%; height: 20px; margin-top: 2px;"></div>			
ちばシティポイントにエントリー済の場合、□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/>					
各月の 1日 平均歩数	月	歩			
	月	歩			
	月	歩			