

＜応募における留意事項＞

下記の項目について同意が必要です。

各事項をお読みになり、をお願いいたします。

- 3か月間の運動プログラムを意欲的に、週1回以上実施すること
- 運動プログラムを実施する施設に、申請情報を提供すること
- 運動プログラムの実施においては、施設の利用規約を守ること
- やむなく運動を中止する場合は、速やかに辞退届を提出すること
- 医師から運動制限を受けていないこと
- 令和7年度、令和8年度の健康診断結果を東区役所へ提供すること
※新潟市国民健康保険に加入の場合は不要ですが、健診結果のデータを
事業評価のため、活用させていただきます
- すでに、スポーツ施設やスポーツクラブに入会していないこと、過去に実施施設の
会員でなかったこと
- 過去に「生活習慣改善モニター」として実施したことがないこと

私は、上記について同意し応募いたします。

署名(自署)

以下、記入不要

東区健康福祉課記入欄

区 分	審 査 結 果
健 診 結 果	<input type="checkbox"/> BMI 又は腹囲 <input type="checkbox"/> メタボ予備群 <input type="checkbox"/> メタボ該当者 <input type="checkbox"/> 積極的 <input type="checkbox"/> 動機づけ
モニターの可否	<input type="checkbox"/> 決定 <input type="checkbox"/> 審査により非対象
結 果 通 知	年 月 日 発送
実 施 時 期	A B C D E F