

<b>一般用</b> フリガナ _____ 年 月 日生 氏 名 _____ 男性 ・ 女性 住 所 □□□-□□□□ 電話番号 _____ 応募コース ご希望のコース□にチェックしてください <input type="checkbox"/> 友好都市特産品コース ..... 友好都市岩泉町の特産品詰め合わせ <input type="checkbox"/> スポーツで健康コース ..... 昭島市総合スポーツセンターの個人利用回数券 <input type="checkbox"/> 昭島産農産物コース ..... 昭島産農産物や加工品の詰め合わせ <small>※記載された個人情報は、当事業以外に使用しません</small>		 <p>昭島市「いきいき健康ポイント制度」ポイントカード 一般用</p> <p>応募締切 令和7年12月21日(日)</p> <p>ポイントをためて景品をゲットしよう!</p> <p>昭島市</p>
<b>高齢者用(今年度で65歳以上の方)</b> フリガナ _____ 年 月 日生 氏 名 _____ 男性 ・ 女性 住 所 □□□-□□□□ 電話番号 _____ 応募コース ご希望のコース□にチェックしてください <input type="checkbox"/> 友好都市特産品コース ..... 友好都市岩泉町の特産品詰め合わせ <input type="checkbox"/> スポーツで健康コース ..... 昭島市総合スポーツセンターの個人利用回数券 <input type="checkbox"/> 昭島産農産物コース ..... 昭島産農産物や加工品の詰め合わせ <small>※記載された個人情報は、当事業以外に使用しません</small>		 <p>昭島市「いきいき健康ポイント制度」ポイントカード 高齢者(今年度で65歳以上の方)用</p> <p>応募締切 令和7年12月21日(日)</p> <p>ポイントをためて景品をゲットしよう!</p> <p>昭島市</p>

<b>一般用</b> フリガナ _____ 年 月 日生 氏 名 _____ 男性 ・ 女性 住 所 □□□-□□□□ 電話番号 _____ 応募コース ご希望のコース□にチェックしてください <input type="checkbox"/> 友好都市特産品コース ..... 友好都市岩泉町の特産品詰め合わせ <input type="checkbox"/> スポーツで健康コース ..... 昭島市総合スポーツセンターの個人利用回数券 <input type="checkbox"/> 昭島産農産物コース ..... 昭島産農産物や加工品の詰め合わせ <small>※記載された個人情報は、当事業以外に使用しません</small>		 <p>昭島市「いきいき健康ポイント制度」ポイントカード 一般用</p> <p>応募締切 令和7年12月21日(日)</p> <p>ポイントをためて景品をゲットしよう!</p> <p>昭島市</p>
<b>高齢者用(今年度で65歳以上の方)</b> フリガナ _____ 年 月 日生 氏 名 _____ 男性 ・ 女性 住 所 □□□-□□□□ 電話番号 _____ 応募コース ご希望のコース□にチェックしてください <input type="checkbox"/> 友好都市特産品コース ..... 友好都市岩泉町の特産品詰め合わせ <input type="checkbox"/> スポーツで健康コース ..... 昭島市総合スポーツセンターの個人利用回数券 <input type="checkbox"/> 昭島産農産物コース ..... 昭島産農産物や加工品の詰め合わせ <small>※記載された個人情報は、当事業以外に使用しません</small>		 <p>昭島市「いきいき健康ポイント制度」ポイントカード 高齢者(今年度で65歳以上の方)用</p> <p>応募締切 令和7年12月21日(日)</p> <p>ポイントをためて景品をゲットしよう!</p> <p>昭島市</p>

A4サイズの両面印刷（長辺とじ）で印刷してください。

白黒印刷でも応募できます。

片面印刷し、裏面同士を張り付けたものでも応募できます。

保健福祉部健康課（あいぽっく内）電話：042-544-5126

**一般用**

○記入例のとおり、記号と日付を記入してください。  
※原則ポイントは、1日1個までです。(ステップ2を参照)

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20

【記入例】  
運動  
5/1

**30ポイントたまったら、応募しましょう**

21	22	23	24	25
26	27	28	29	30

■ ポイントカードの配布及び回収ボックス設置場所  
市役所1階総合案内カウンター、保健福祉センター(あいぽっく)、東部出張所、各市立会館(福島、玉川、朝日、堀向、大神、昭和、緑、拜島、やまのかみ、武蔵野、富士見)、市民図書館(アキシマエシス国際交流教養文化棟内)、総合スポーツセンター、みほり体育館、FOSTERホール(市民会館)・公民館、各高齢者福祉センター(朝日町、松原町、拜島町)

※記入不備がある場合抽選対象外とさせていただきます。

---

**高齢者用(今年度で65歳以上の方)**

○記入例のとおり、記号と日付を記入してください。  
※原則ポイントは、1日1個までです。(ステップ2を参照)

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20

**20ポイントたまったら、応募しましょう**

【記入例】

運動 5/1	運動 5/10	サロ 6/1	運動 6/4	ボラ 6/10
-----------	------------	-----------	-----------	------------

■ ポイントカードの配布及び回収ボックス設置場所  
市役所1階総合案内カウンター、保健福祉センター(あいぽっく)、東部出張所、各市立会館(福島、玉川、朝日、堀向、大神、昭和、緑、拜島、やまのかみ、武蔵野、富士見)、市民図書館(アキシマエシス国際交流教養文化棟内)、総合スポーツセンター、みほり体育館、FOSTERホール(市民会館)・公民館、各高齢者福祉センター(朝日町、松原町、拜島町)

※記入不備がある場合抽選対象外とさせていただきます。

**一般用**

○記入例のとおり、記号と日付を記入してください。  
※原則ポイントは、1日1個までです。(ステップ2を参照)

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20

【記入例】  
運動  
5/1

**30ポイントたまったら、応募しましょう**

21	22	23	24	25
26	27	28	29	30

■ ポイントカードの配布及び回収ボックス設置場所  
市役所1階総合案内カウンター、保健福祉センター(あいぽっく)、東部出張所、各市立会館(福島、玉川、朝日、堀向、大神、昭和、緑、拜島、やまのかみ、武蔵野、富士見)、市民図書館(アキシマエシス国際交流教養文化棟内)、総合スポーツセンター、みほり体育館、FOSTERホール(市民会館)・公民館、各高齢者福祉センター(朝日町、松原町、拜島町)

※記入不備がある場合抽選対象外とさせていただきます。

---

**高齢者用(今年度で65歳以上の方)**

○記入例のとおり、記号と日付を記入してください。  
※原則ポイントは、1日1個までです。(ステップ2を参照)

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20

**20ポイントたまったら、応募しましょう**

【記入例】

運動 5/1	運動 5/10	サロ 6/1	運動 6/4	ボラ 6/10
-----------	------------	-----------	-----------	------------

■ ポイントカードの配布及び回収ボックス設置場所  
市役所1階総合案内カウンター、保健福祉センター(あいぽっく)、東部出張所、各市立会館(福島、玉川、朝日、堀向、大神、昭和、緑、拜島、やまのかみ、武蔵野、富士見)、市民図書館(アキシマエシス国際交流教養文化棟内)、総合スポーツセンター、みほり体育館、FOSTERホール(市民会館)・公民館、各高齢者福祉センター(朝日町、松原町、拜島町)

※記入不備がある場合抽選対象外とさせていただきます。

A4サイズの両面印刷(長辺とじ)で印刷してください。

白黒印刷でも応募できます。

片面印刷し、裏面同士を張り付けたものでも応募できます。

保健福祉部健康課(あいぽっく内) 電話: 042-544-5126