

さかいし ひ ほ ご し や けんこう かんり し えん じぎょう
堺市被保護者健康管理支援事業
もうしこみしよ けん こ じん じょうほうとりあつか どう い し ょ
申込書 兼 個人情報取扱い同意書

わたし みづか けんこう ほ じ およ ぞうしん つと
私は自らの健康の保持及び増進に努めるにあたり、
さかいし じっし さかいし ひ ほ ご し や けんこう かんり し えん じぎょう
堺市が実施する堺市被保護者健康管理支援事業
さんか もう こ
への参加を申し込みます。

じぎょう じっし ひつよう じょうほう
また、事業実施にあたり必要な情報について、
さかいし じぎょう じゅたくしゃ きょうゆう どうい
堺市と事業の受託者が共有することに同意します。

さかいし ほけんふくしそугоう しよちょう さま
堺市 保健福祉総合センター所長 様

ねん がつ にち
年 月 日

じゅうしょ
住所

しめい
氏名

でんわばんごう
電話番号