

御殿場市健康マイレージ達成特典交付申請書

令和 年 月 日

御殿場市長 様

申請者 住 所
 氏 名
 電話番号

御殿場市健康マイレージ達成特典の支給を申請します。なお、給付の可否の決定にあたり、住民基本台帳その他必要事項を調査することについて同意します。

「ふじのくに健康いきいきカード」の交付を受けた者

フリガナ								
氏 名								
生年月日	年 月 日							
ふじのくに健康いきいき カード交付年月日	年 月 日							
富士山Gコイン 会員番号（8桁）								
申請額	300円相当分							
その他								

※申請後、付与されたGコインは3か月を過ぎると失効します。

（注記）

- 1 市税の滞納がないこと。
- 2 暴力団等の反社会的勢力又はそれに関係する者でないこと。

『御殿場市健康マイレージ達成特典交付申請』は
大変便利なオンライン申請も可能です。

右QRコードから申請フォームを利用できます。



【問い合わせ】

御殿場市 保健センター
（御殿場市役所健康推進課）

電話 0550-70-7765