**（申込先）トリプル３キャンペーン事務局**

〒930-0002　富山市新富町1-1-12 明治安田生命富山駅前ビル（株式会社大広北陸内）

メール：apply@daiko-hokuriku.co.jp ＦＡＸ：076-442-5716



参加申込用紙

※すべての項目をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな★ | |  |
| 企業・団体等  の名称★ | |  |
| チーム名★ | |  |
| チーム人数 | | 人 |
| チーム共通の  行動目標★ | | チラシ・ポスターに記載の生活習慣スマートチェンジリストから番号を１つずつ選択 |
| 運動（　　　　　）　食事（　　　　　　）　睡眠（　　　　　　） |
| 連絡先 | ふりがな |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

★印の項目は、キャンペーン参加団体として、県ＨＰ「とやま健康ラボ」に掲載されます。

※いただいた個人情報は本事業の参加募集にのみ使用し、それ以外の目的での使用、第三者への譲渡はいたしません。

チームメンバーの写真を送っていただいた方は、  
特設サイトに掲載いたします。

[apply@daiko-hokuriku.co.jp](mailto:apply@daiko-hokuriku.co.jp)までお送りください。

※メール本文にチーム名を記載してください。

