蒲郡市役所保険年金課 行

国保 ・ 後期

ユトリーナで

水中健康教室 参加申込書

メタボリックシンドロームを吹き飛ばそう!!

私は、ユトリーナ水中健康教室を下記のとおり申し込みます。

記

住　　所	〒443- 蒲郡市		
参加希望者氏名		年　　齢	歳
電　　話	ー　　ー		
国民健康保険又は後期高齢者医療の被保険者証(記号)番号			

希望コース (第一希望のコース番号を記入して下さい。第二希望があればその番号も記入して下さい。)	① 火曜日午前コース	令和6年1月16日 ～3月12日	午前10時30分～ 11時30分
	② 火曜日夜間コース	令和6年1月16日 ～3月12日	午後7時00分～ 8時00分
	③ 水曜日午前コース	令和6年1月17日 ～3月13日	午前10時30分～ 11時30分
	④ 金曜日午前コース (ゆったりコース)	令和6年1月19日 ～3月8日	午前10時30分～ 11時30分
	第一希望		第二希望(任意)

同 意 書

水中健康教室参加希望者が助成対象者であることを確認するために必要があるときは、私及び私の世帯に属する被保険者全員の国民健康保険税その他の市税の納付状況(後期高齢者医療の方はご本人の後期高齢者医療保険料及び市税の納付状況)について、確認事務を行うことに同意します。

年　　月　　日　**保険証を確認のうえ、どちらかあてはまる方を記入してください**

□ 国保の方→　世帯主名	印 (自署の場合押印不要)
□ 後期の方→　参加者氏名	

＊ 確認事項…… 保険証、市税等納付状況

＊ 参加費…… 1,800円

＊ 締め切り…… 窓口、広報がまごおり、蒲郡市WEBサイトでご確認ください。

＊ 定員 …… 国保・後期高齢者医療ともに、各コース12名(定員を超えた場合は抽選)

＊ リハビリ目的ではありません。体調をみてお断りさせていただく場合があります。

＊ インストラクターの指示に従わない場合は参加をお断りする場合があります。

＊ 記入の際には、鉛筆・消せるボールペンは不可です。

＜「お申し込み」から「健康教室開始」までの流れ＞

① 保険年金課へ参加申込書のお届け → ② 参加者の確定(抽選等) →

③ 保険年金課からのご案内(郵送) → ④ ユトリーナへの申込(参加確認書・申込書) → ⑤ 健康教室開始