

## 応募はがきの書き方

- ①太枠内をご記入ください。※は必須項目です。
- ②裏面に対象商品のシールをいずれか1枚貼ります。
- ③Aコースの方は、歩数とデンタルフロス等の使用をご記入ください。
- ④アンケートにご協力をお願いします。

✂️切り取り✂️

郵便はがき

ポストに投函  
する場合は、  
63円切手をお  
貼りください

9 5 0 0 9 1 4

新潟市中央区紫竹山3丁目3番11号  
新潟市保健所 健康増進課 行

ふりがな	
※お名前	
※ご住所 〒	
※電話番号	
性別 / 男 ・ 女	※住所が市外の方 勤務先住所 / 新潟市 区
※年齢 / ~ 29歳 ・ 30歳代 ・ 40歳代 ・ 50歳代 ・ 60~74歳 ・ 75歳以上	

	Aコース	Bコース
※希望景品 ひとつ〇	ア スマートウォッチ イ お食事券 ウ 電動歯ブラシ エ エクササイズグッズ	オ 新潟醤油(株) 調味料セット カ カウンター付きなわとび キ デンタルケアセット

郵送または、  
参加ラーメン店・  
レストランの  
応募箱へ

応募〆切

R3年11月30日  
(必着)

✂️切り取り✂️

※は  
必須項目です。  
裏面も  
ご記入ください。

## A コース 記入方法

【記入例】

	1日の総歩数	使用したら○
	1日の歩数	デンタルフロス等の 使用状況
10月12日	8,236	○
10月13日	5,721	×

シールを  
いずれか  
1枚



### ●A・Bコース共通

シール貼付  
いずれか1枚

### ●Aコースの場合は記入が必要です

	1日の歩数	デンタルフロス等 の使用状況
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
合計	歩	○の数 _____ 口

### ●アンケートにご協力ください

- ・「スマイルにいがたキャンペーン」を、どこで知りましたか？
  - 飲食店     スーパー     市報にいがた
  - 知人・口コミ     その他
- ・食事で塩分を控えめにすることを意識していますか？
  - いつも意識している     たまに意識している
  - 意識していない
- ・1日に60分くらい体を動かすような生活をしていますか？
  - している     するよう努力している     していない
- ・このキャンペーンは、健康づくりに取り組むきっかけになりましたか？
  - なった     ややなった     あまりならなかった     ならなかった

アンケートを  
ご記入  
ください



切り取り