

# 令和6年度

## 白河市 スリムアッププロジェクト 申込書

申込日 令和6年 月 日

ふりがな		生年月日		性別	
氏名		年	月	日	男・女
住所	〒( )		電話番号		
	福島県白河市		-		
身長	cm	体重	kg		
BMI	※BMI = 体重(kg) ÷ 身長(m) ÷ 身長(m)				

### ●スリムアッププロジェクト コース選択

(いずれかに☑チェックを記入してください)

自分の力でがんばるコース

・ご自身でダイエットにチャレンジするコースです。

自身で測定して体重を、お渡しする体重管理表に記録をしていただきます。

美ボディコース

・体脂肪や筋肉量を測定し、筋肉量アップによる美ボディを目指すコースです。

“ウェルネスジム カナハ”で行います。(新白河駅前かねこクリニック隣)

※先着 20 名

詳しくはお問い合わせください。

(中止・延期等の日程変更がある際は担当者から直接ご連絡いたします。)

### 重要同意事項

- ① 通院中の方は、必ずかかりつけ医の指示に従ってください。
- ② 安全なダイエットは1か月に1~2kgです。過度な減量や極端な食事制限は絶対に行わないで下さい。
- ③ 登録者の個人情報、本事業以外に使用することは一切ありません。ただし、全体での減量成果等については、ホームページ・広報等で公表することがあります。
- ④ 参加登録は、同意事項を遵守していただける方のみとさせていただきます。

~同意事項をご確認のうえお申込みください~