

## 退会届

私は、白河市健康ポイント事業を**退会**します。

※退会にあたり、活動量計の返却、またはヘルスプラネットウォークアプリをアンインストールします。

令和 年 月 日

氏名	
生年月日	西暦 年 月 日生
住所	白河市

### 【注意事項】

退会をご希望なされる場合は、以下の注意事項をよくお読みになった上で、退会届をご提出ください。

- 1、本用紙の提出をもって、白河市健康ポイント事業を退会となります。
- 2、退会の際に、活動量計を本市に返却してください。
- 3、各健康スポットの体組成計や血圧計は、引き続きご利用いただけます。但し、データ送信やポイント付与はできません。

確認	入力