（記入例 1）

大垣市ヘルスアップサポート事業登録申請書

店　舗　名	大垣国保スポーツジム
代 表 者 名	大垣　太郎
所　在　地	大垣市丸の内 2-29
連　絡　先	ＴＥＬ　0584-81-4111 ＦＡＸ　0584-81-4460
提供するサービスの内容	ジム利用無料体験１回 （ジムの設備を利用し、トレーニングをします。 設備　ランニングマシン、ベンチプレス等）
申 請 期 間	令和８年６月１日から令和９年５月 31 日まで
特 記 事 項	
注 意 事 項	当社（当店）は、暴力団等、反社会的勢力とは一切関係ありません

事業趣旨に賛同し、実施要領を理解し、当該事業に協力します。

令和８年５月１日

（申請者）

大垣市丸の内 2-29

大垣国保スポーツジム

大垣　太郎

（記入例２）

大垣市ヘルスアップサポート事業登録申請書

店　舗　名	大垣国保レディースジム
代 表 者 名	大垣　花子
所　在　地	大垣市丸の内 2-29
連　絡　先	ＴＥＬ　0584-81-4111 ＦＡＸ　0584-81-4460
提供するサービスの内容	1ヶ月会費　500 円ＯＦＦ （施設の内容　有酸素運動・ストレッチ等を組み合わせた運動を行います。）
申 請 期 間	令和８年６月１日から令和９年５月 31 日まで
特 記 事 項	
注 意 事 項	当社（当店）は、暴力団等、反社会的勢力とは一切関係ありません

事業趣旨に賛同し、実施要領を理解し、当該事業に協力します。

令和８年５月１日

（申請者）

大垣市丸の内 2-29

大垣国保レディースジム

大垣　花子