№

歩数管理表（ウォーキング記録表）・歩数計再交付申請書

※太枠部分を記入してください。

申請日	年	月	日

氏名	ふりがな	生年月日	S・H	年　月　日
住所	〒 所沢市	性別	男性 女性 回答しない	
電話番号				

◎再交付を希望するものについて、（☑）をお願いいたします。

- □ （1）歩数管理表（ウォーキング記録表）
- □ （2）歩数計

◎再交付の理由を選択してください。

1. 紛失　2. 破損　3. 故障　4. その他（　　）

担当者チェック欄		
入力	歩数管理表	歩数計