

スポーツ大会等ポイント付与申請書

・MYポイントの付与は年度に1回までです。

(対象参加期間:2026年4月1日~2027年3月31日/申請期限:2027年4月9日)

・主催が地方自治体・企業等で実施されるスポーツ大会に限ります。

【被保険者記入欄】

健康保険 記号 - 番号	② 被保険者氏名(自署)
① 1 - 00000	健保 太郎
③ 提出日	④ 日中連絡可能な電話番号
2026年 7月 1日	☎ 000 (0000) 0000

【参加スポーツ大会記録欄】

⑤ 参加者 (いずれかに☑)	⑥ 被扶養者氏名(参加者が被扶養者の場合に記入)
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者 ・ <input type="checkbox"/> 被扶養者 (被扶養者の場合には右欄に氏名記入)	
⑦ 参加日	⑧ 大会名
2026年 6月 1日	ABC 市民水泳大会
⑨ 参加種別(いずれかに☑)	⑩ アンケート欄【任意】 (該当に☑)
<input type="checkbox"/> マラソン大会 <input checked="" type="checkbox"/> 水泳大会 <input type="checkbox"/> テニス大会 <input type="checkbox"/> 卓球大会 <input type="checkbox"/> その他のスポーツ大会 () ※スポーツ分野であればOK	・当健保組合の広報誌への大会記録等の掲載: <input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 ・大会記録等の掲載が可の場合における個人情報の記載方法: <input checked="" type="checkbox"/> 所属及び実名可 <input type="checkbox"/> 匿名希望 <input type="checkbox"/> その他ニックネーム等 () ※広報誌へ掲載可の方へは、当健保組合より電話やメール等で連絡させていただく場合があります

※貼付書類に、「参加者氏名」、「参加日」、「大会名」の記載があることをご確認ください

⑪

<p>【「参加記録証(写)」等 貼付欄】 被保険者や被扶養者が「参加記録証」はがれないように貼付してください なお、ご提出いただいた「参加記録証」 ご了承の程、お願いします</p>	<p>参加日: 2026年6月1日</p> <p>ABC 市民水泳大会 参加記録証</p> <p>健保 太郎 殿</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>		<p>書類をこちらへ、</p> <p>受付日付印</p>											
	<p>【提出先】ジブラルタ健康保険組合</p>													
<p>健康保険</p> <table border="1"> <tr> <td>理事長</td> <td>常務理事</td> <td>事務長</td> <td>役職者</td> <td>担当者</td> <td>決議日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			理事長	常務理事	事務長	役職者	担当者	決議日						
理事長	常務理事	事務長	役職者	担当者	決議日									

次のような場合に、この申請書をご使用ください

当年度(4月1日～翌年3月31日)に、『マラソン大会や水泳大会、テニス大会や卓球大会、その他のスポーツ大会』に個人で参加し、MY HEALTH WEB サイトの MY ポイントの付与を申請する場合

【記入要領(記入例の番号と照合してください)】

① 健康保険記号一番号

資格情報のお知らせまたは資格確認書等に記載の「記号」と「番号」をご記入ください。

② 被保険者氏名(自署)

被保険者名を自署してください。

③ 提出日

当健保組合に提出する日をご記入ください。

④ 日中連絡可能な電話番号

当健保組合から申請に関する照会をする場合があります。日中連絡可能な電話番号をご記入ください。

⑤ 参加者(いずれかに☑)

参加者の区分にチェックしてください。

⑥ 被扶養者氏名(参加者が被扶養者の場合に記入)

参加者が被扶養者の場合に被扶養者氏名をご記入ください。

⑦ 参加日

参加した日付をご記入ください。

⑧ 大会名

参加した大会名をご記入ください。

⑨ 参加種別(いずれかに☑)

参加したスポーツ大会にチェックして(その他のスポーツ大会の場合は、スポーツの種別をご記入)ください。

⑩ アンケート欄(任意)

⑪ 参加記録賞(写)等貼付欄

※「参加記録証(写)」などスポーツ大会に参加したことがわかる書類に「参加者氏名」、「参加日」、「大会名」の記載があることをご確認の上、はがれないように貼付してください。

ご提出いただいた「参加記録証(写)」については、返却いたしませんので、ご了承ください。

【送付先】

ジブラルタ健康保険組合