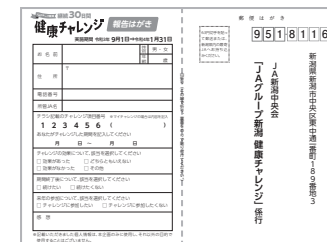


印刷する際の用紙は「A4サイズ」に設定し、ページの拡大・縮小はしないでください。

規定サイズ(短辺 90~107mm × 長辺 140~154mm)を超えると、84円切手が必要となりますのでご注意ください。

【報告はがきの作り方】

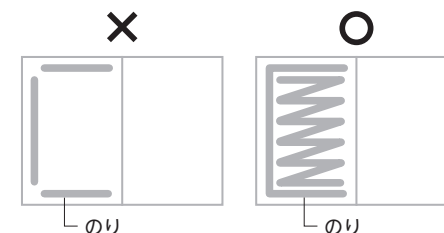
①印刷した用紙を、キリトリ線に沿って切り抜いてください。



②中央の点線で山折りにして、裏面全面をしっかりとりのりで貼り付けてください。



※全面にのりづけされていないものは、封書扱いとなり、84円切手が必要となります。ご注意ください。



③必要事項をご記入のうえ、所定の料金の切手を貼って郵送または、新潟県内の最寄JAへお持ち込みください。

※一般のコピー用紙であれば、のりづけしても重量は6グラム以内になり63円切手で送れます。厚紙等を使用し重量が6gを超えると封書扱いとなり、84円以上の切手が必要となりますのでご注意ください。

キリトリ線 ←

JAグループ新潟 継続30日間
健康チャレンジ 報告はがき

実施期間 令和3年 9月1日⇒令和4年1月31日

お名前		性別	男・女
		年齢	歳
住所	〒		
電話番号			
所管JA名			
チラシ記載のチャレンジ項目番号 ※マイチャレンジの場合は内容を記入 1 2 3 4 5 6 ()			
あなたがチャレンジした期間を記入してください 月 日 ~ 月 日			
チャレンジの効果について、該当を選択してください <input type="checkbox"/> 効果があった <input type="checkbox"/> どちらともいえない <input type="checkbox"/> 効果がなかった <input type="checkbox"/> その他			
期間終了後について、該当を選択してください <input type="checkbox"/> 続けたい <input type="checkbox"/> 続けたくない			
来年の参加について、該当を選択してください <input type="checkbox"/> チャレンジに参加したい <input type="checkbox"/> チャレンジに参加したくない			
感想			

※記載いただきました個人情報は、本企画のみに使用し、それ以外の目的で使用することはございません。

山折り(この線で折り、裏面をのりで貼り付けてください。)

郵便はがき

9 5 1 8 1 1 6

63円切手を貼って郵送または、新潟県内の最寄JAへお持ち込みください。

JA新潟中央会
「JAグループ新潟健康チャレンジ」係行

新潟県新潟市中央区東中通一番町189番地3