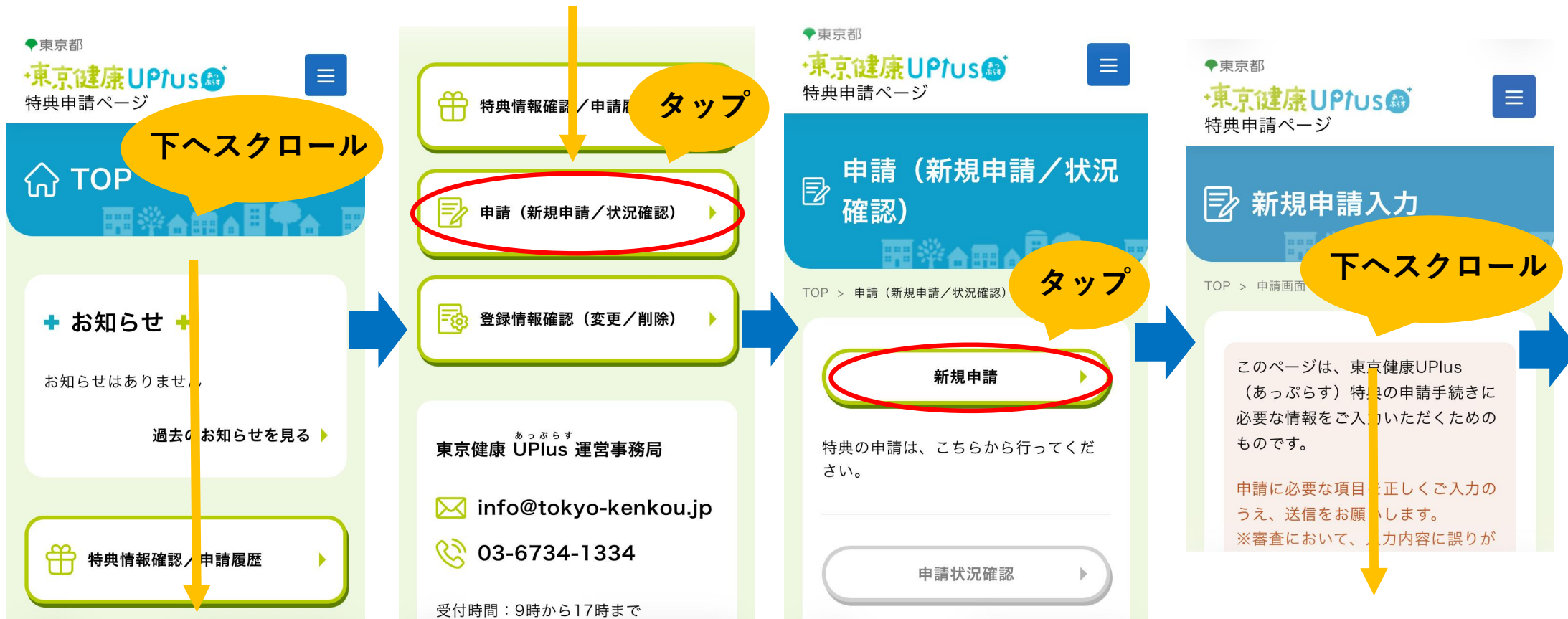


あっぷらす 東京健康UPlus申請手順（マイページ登録後）



※下記の入力項目は必須です。入力後、「確認」ボタンを押してください。

必須項目 選択・チェック・入力

申請情報入力

参加した健康ポイント事業の実施区市町村名

必須

----- 選択してください -----

上記区市町村の健康ポイント事業において、都の特典を獲得できる健康ポイント数に達していますか。

必須

☐ はい

姓 必須

名 必須

例) 山田

例) 太郎

参加した健康ポイント事業の実施区市町村名

必須

国分寺市

上記区市町村の健康ポイント事業において、都の特典を獲得できる健康ポイント数に達していますか。

必須

☒ はい

姓 必須

名 必須

山田

太郎

セイ 必須

メイ 必須

ヤマダ

タロウ

生年月日 必須

※半角数字8桁でご入力ください。

19900511

参加対象 必須

※「在活」（市内でボランティア活動や地域活動を行っている方）に該当する場合は、「在勤」を選択してください。

参加対象 必須

※「在活」（市内でボランティア活動や地域活動を行っている方）に該当する場合は、「在勤」を選択してください。

☒ 在住

☐ 在勤

☐ 在学

ユーザID 必須

※WoLNアプリのユーザID（数字）を入力してください。＜確認方法＞①アプリを開き、②「設定」をタップ、③下にスクロール、④「ユーザID」を確認。＜注意＞メールアドレスや東京健康UPアプリのIDではありません。

12345678

【アンケート1】 必須

都の特典を申請しようと思ったきっかけは何ですか。（複数回答可）

☐ 健康維持・改善のため

☐ 協賛店で利用できる優待カードが欲しかったから

☐ 東京ポイントが欲しかったから

☐ 家族・友人・知人に勧められたから

☐ その他（自由入力）

ユーザID確認
方法を参照

【アンケート1】 必須

都の特典を申請しようと思ったきっかけは何ですか。（複数回答可）

☐ 健康維持・改善のため

☐ 協賛店で利用できる優待カードが欲しかったから

☐ 東京ポイントが欲しかったから

☐ 家族・友人・知人に勧められたから

☐ その他（自由入力）

内容をご入力ください

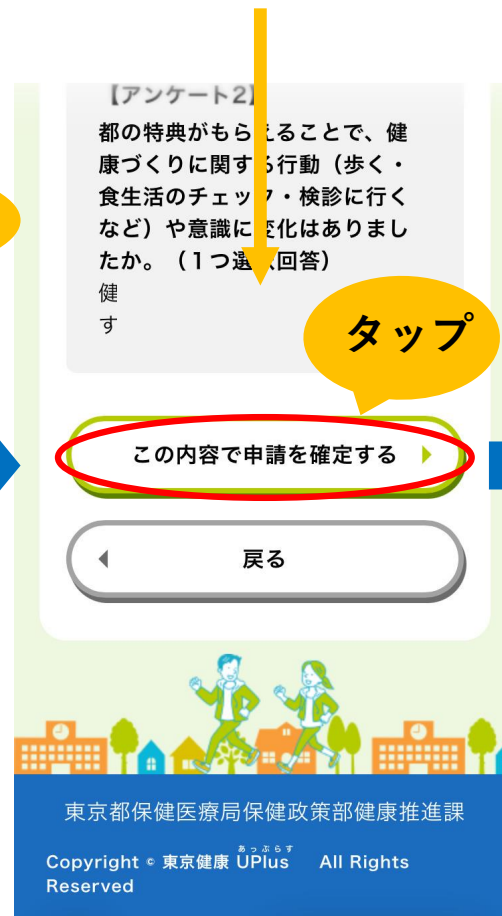
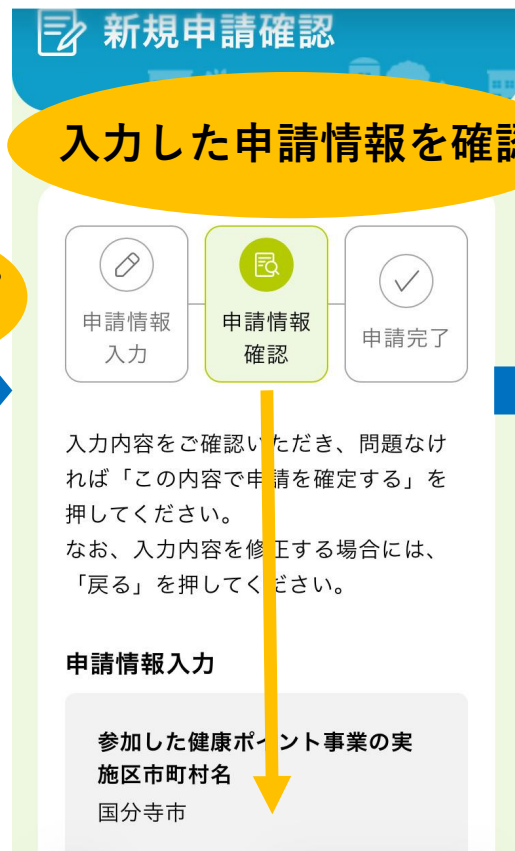
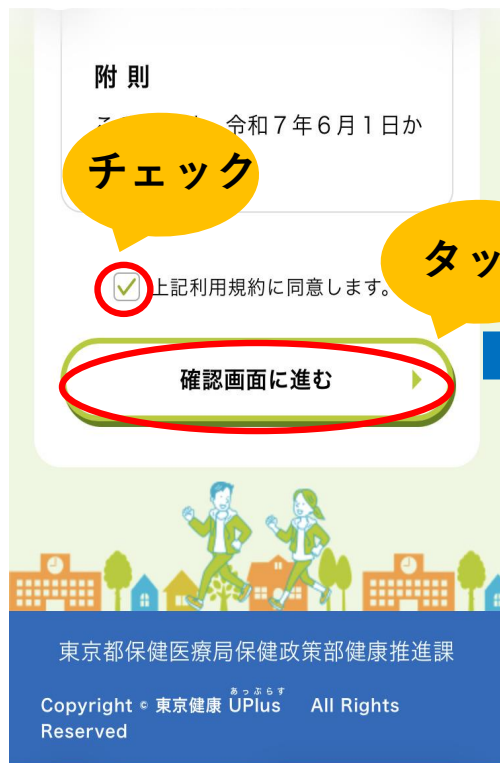
【アンケート2】 必須

都の特典がもらえることで、健康づくりに関する行動（歩く・食生活のチェック・検診に行くなど）や意識に変化はありましたか。（1つ選択回答）

☐ 健康づくりのための行動が増えた

☐ 健康づくりのための行動を意識するようになった

☐ 特に変わらない



ユーザID確認方法

