# 高知県健康パスポート事業 参加施設向け マニュアル (事業協力店(特典)申込)

## 1.HPから事業を申し込む

### 健康パスポートのHPにアクセスします。

https://www.health-pass.pref.kochi.lg.jp/

す。 アプリを通じてお店の情報や健康	へのこだわりなどを知ってもらうきっかけになります。 について(PDFファイルが別窓で開きます。)			
▶お申し込みはこちら				
健康パスポート事業申込フォーム一覧				
<u>ポイント付与対象事業申</u> <u>事業協力店(特典)申込</u> <u>クーポン申込フォーム</u>	<u>▶▼ォーム</u> フォーム 「事業協力店(特典)申込フォーム」をクリック			
特典申込フォーム				
	下記の申し込みフォームより申込ください。 審査後、特典内容をHPに掲載致します。			
カテゴリ:	その他~			
地域:	全体 ~			
登録企業名/店舗名・団 体名:※				
	パスポートの特典			

申込みフォームが表示されます。

特典申込フォーム				
下記の申し込みフォームより申込ください。 審査後、特典内容をHPに掲載致します。				
① <b>カテ</b> ゴリ:	その他~			
② 地域:	全体 ~			
③ 登録企業名/店舗名・団 体名:※				
④ 特典内容:※	パスポートIの特典 (例)お上な700円→500円 パスポートIIの特典 (例)オジナルグッズプレゼント パスポートIIの特典 (例)こ中35分レビス マイスターの特典 (例)全商高5%引き ※//スポート   → II→IIIの間で1段階以上の特典UPをすること			
⑤ 紹介文:※	アプリまたはHPに掲載させていただきますので、お店や特典内容の紹介文 などを記載してください。			
詳細画面揭載用画像:	変更: ファイルを選択」選択さ…いません ファイルを添付してください。 ※アップロードできる拡張子はjpg、pngのみです。			
⑥ 場所:※				
有効期限:	開始日 線了日 開始日と終了日を入力してください。			
⑦ 営業時間:	(例)10:00~18:00			
(8)ホームページ:	https://			
9 定休日:	(例)每週水曜日			
10 駐車場:	(例)10台			
備考:				
<ol> <li>企業・団体名:※</li> </ol>				
郵便番号:※				
市町村区分:	高知市			
住所:※				
(12) 電話番号:※				
FAX番号:				
担当者名:※				
担当部署:※				
メールアドレス:※	₩Δ、 <b>γ</b> 認売了後こちらに入力したメールアドレスにメールが送信されます。 ず。 ※「kenpass_app_support@4front.jp」からメールが届きます。 ※メールが届かない場合は、迷惑メールに振り分けられていないかご確認 ください。			

#### アプリ内での表示画面



### 番号を記載した箇所が表示されます。

1. 高知家健康パスポート	事業の趣旨を御理解いただき御協力いただくこと
2. 実施にあたり問題が生	Eじた場合は本県と協議のうえ速やかに解決を図ること
登録の可否は、申込書 せします。	の受理後、原則として10日以内(閉庁日を除く)にお知ら

必須項目を入力後、「**確認画面へ**」をクリック 申込み内容を確認し、「**送信する**」をクリックで申込みが完了します。

健康パスポート特典付与対象事業申込が完了し <sup>受信トレイ×</sup>	ました。
<b>健康パスポートアプリ事務局</b> <kenpass_app_support@4front.jp> To 自分 <del>、</del></kenpass_app_support@4front.jp>	2月18日(金) 16:27
健康パスポートアプリ特典付与対象事業にお申込み頂きありがとうございます。 別途メールで申込み詳細、編集用URLを送付致します。 *このメールは自動返信ですので、 返信しないようお願い申し上げます。	

申込完了後は記載のメールアドレスに申込確認・編集用メールが送信されます。 メールに記載されている編集用URLは承認前までご利用頂けます。

# 2.アプリ内画面での表示について

承認完了後は健康パスポートアプリ >ポイント >「特典が受けられる施設を検索」をタップしてクーポン一覧画面に表示されます。



#### 特典使用時のアプリユーザーランク確認方法

スクリーンショット防止の為、健康パスポートアプリホームに表示されている「パス ポートを表示/ランクアップ」画面からパスポートランクを確認してください。

