

ティップネス 法人都度利用会員 申込書

(法人記名人申込書)

800002366 音羽健康保険組合

被保険者および被扶養者の方がご利用可能です。
会員登録のお手続きには、本申込書と
音羽健康保険組合の健康保険証をご持参ください。

会員証発行料	1,000円(税別)※初回のみ
都度利用料	500円(税別)
レンタル(無料)	レンタル5点セット付き(タオルセット、Tシャツ、ジョギングパンツ、シューズ)

【ご注意】* 16歳以上の方がご入会いただけます。

* 未成年者は、本人とその親権者が連署の上お手続きいただけます。

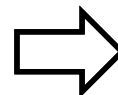
親権者は会則に基づく責任を本人と連帯して負うものとします。

* 本クラブが実施するメディカルアンケート等の結果により、登録をお断りする場合がございます。

* 本会員証は全国のティップネス、TIP. X. TOKYOでご利用いただけます。

* 保険証をお持ちでない方は、会員登録できません。

音羽健康保険組合確認欄
確認印の無いものは登録できません



確認印

被保険者 被扶養者

入会日 年 月 日

※↑店舗記入欄

契約法人コード	契約法人名	会員種類
800002366	音羽健康保険組合	全国コーポレート会員

※下記太枠内をすべてご記入ください

登録希望者 使用欄 ※全てご記入ください。	フリガナ		性別	生年月日	
	お名前		男性・女性	西暦 年 月 日	
	事業所名				
	健康保険証番号	※記号-番号			
	ご自宅	住所	〒 -		
		電話番号	() -	携帯番号	() -
緊急時連絡先	() -	自宅・その他 ()			

ティップネスにおける個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた法人記名人登録会員申込書及びメディカルアンケートの内容は、ティップネスへの法人記名人登録手続、諸連絡のほか、個人を特定しない形の統計的情報として利用させていただきます。

また、所属法人への求めに応じ請求、利用動向報告に氏名、会員番号、健康保険証番号等及び店舗毎の利用履歴を所属法人に通知させていただきます。

※TIPNESS記入欄

会員番号

本部チェック	本部INPUT	店舗チェック	店舗INPUT