

ティップネス 法人登録会員申込書 (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。

【手続き時お持ち物】 *** 本申込書**

*** 音羽健康保険組合の健康保険証**

| | |
|-------|------------------------------|
| 事務手数料 | 1,100円 (税込) |
| 利用料 | 550円 (税込) |
| オプション | 5点セット(タオル大小・Tシャツ・パンツ・シューズ)付き |

【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。

| | | |
|-----------|----------|--------------|
| 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 | 全国コーポレート法人会員 |

※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 | | | |
| | 記号-番号 | (必ずご記入ください ※記号-番号をご記入ください) | | 区分 該当する方に☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 被扶養者 |
| | ご自宅 | 住所 | 〒 | |
| | | 電話番号 | () - () | 携帯番号 () - () |
| | | 緊急時連絡先 | () - () | (続柄：本人以外) |

※TIPNESS記入欄

↓下記項目を必ず確認し、☑してください。

SOFIA画面の法人番号と法人名は合ってる 従業員と家族の区分の☑が漏れてない

従業員番号の記入が漏れていない 緊急連絡の記入が漏れていない

SOFIAの会員情報入力を全て入力している

入会日 年 月 日

| | |
|------|--|
| 会員番号 | |
|------|--|

| | | | |
|-------|---------|-------|---------|
| 本部フィク | 本部INPUT | 店舗フィク | 店舗INPUT |
| | | | |

2023.3