

「JOYFiT法人会員プロモーションコード」発行申請書

JOYFiTへの入会につきましては、株式会社ヤマウチと大阪機械工具商健康保険組合の間で次のように個人情報を取り扱います。同意の上お申し込みをお願いします。

1. 株式会社ヤマウチより毎月の利用者の情報が当健保組合に提供されます。
2. 提供された利用者の情報から当健保組合においての資格を確認し、喪失している場合はその旨を株式会社 ウェルネスフロンティアに提供します。

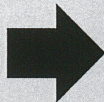
☐ 上記取り扱いを行うことに同意します。(□に✓を記入してください)

*同意いただけない場合は申込できません

被保険者について記入してください

保険証の 記号・番号	記号		氏名 (被保険者)	
	番号		生年月日	昭和 平成 年 月 日

申請者について記入してください

申請者	・被保険者	被保険者 以外の場合 	氏名 (申請者)	
	・被扶養者 16歳以上		生年月日	昭和 平成 年 月 日
住所	〒 ー			
電話番号	平日の日中にご連絡の取れる番号			
メールアドレス				

○郵送でお送りください。到着後「プロモーションコード」をお送り致します。

大阪機械工具商健康保険組合

《提出先》 〒550-0013 大阪市西区新町3-7-15

TEL 06-6533-0215