

平成29年度用 セントラルスポーツ法人会員券申込書

申請日 年 月 日

保険証記号番号	事業所名	氏名	枚数(最大4枚まで)
—		本人	枚
		家族	
送付先住所			
(〒 —) (自宅・勤務先)			
日中連絡先Tel	()		

※法人会員券申込書送付先(下記の①、②どちらかの方法で申込書を提出してください。)

① FAX ……FAX番号:03(3864)8293

② 郵送 ……〒111-0052

東京都台東区柳橋1-1-4

東日本プラスチック健康保険組合 保健事業課宛

～ 注 意 事 項 ～

- 会員券は、お一人様月1回の申込で4枚まで発券いたします。
- 会員券は、お一人様1回のご利用につき1枚必要となります。
- ご利用いただけるのは、利用日に当健保組合発行の健康保険証をお持ちの方に限ります。
- 施設利用料は施設ごとに異なりますので、各施設の利用料をご確認ください。

各施設の利用料	利用者負担額
2,160円	1,660円
1,620円	1,120円
1,080円	580円
540円	40円

★コーポレートメンバーズカードのご案内★

当健保組合では、コーポレートメンバーズカード(以下、カード)を導入しております。

カードを利用する場合は、法人会員券は必要ありません。

カードには、利用回数の制限はございませんが、健保組合の補助は月に4回までとなります。

▼ カードの作成手順

1. お近くのカード発行施設にお越しいただき、受付にて「コーポレートメンバーズカード」の作成をお申し出ください。申込みに必要なものは、「健康保険証」「認印」「カード発行手数料500円(税別)」です。
2. 健康保険証を提示し、申込書(カード発行施設にあります)に必要な事項を全てご記入ください。
3. 受付にて写真撮影をさせていただきます。
4. カード作成には約1週間から2週間かかる場合があります。その期間は申込み時に発行する「仮カード」でご利用いただけます。

○カード利用施設および発行施設は、[セントラルスポーツ エリア法人会員 対象施設] で検索してください。

<http://business.central.co.jp/corporate/system/club/>

©セントラルスポーツ エリア法人専用お問い合わせダイヤル TEL.03-5543-1819 (月～金/9:30～18:00/祝日を除く)

※お問い合わせの際には、東日本プラスチック健康保険組合の組合員であることをお知らせ願います。