

「JOYFiT 法人会員証明書」発行申請書

JOYFiT への入会につきましては、株式会社ウェルネスフロンティアと大阪府電気工事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お願いします。

- 1.株式会社ウェルネスフロンティアより毎月の利用者の情報が当健保に提供されます。
- 2.提供された利用者の情報から当健保において資格を確認し、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。

(口に✓を記入してください)

※同意いただかない場合は申込みできません

被保険者について記入して下さい。

保険証の 記号・番号	記号		(フリガナ) 氏名	
	番号		生年月日	昭和・平成 年 月 日

申請者について記入して下さい。

申請者の 続柄	本人	家族の 場合	(フリガナ) 氏名	
	家族		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をご記入ください			

○ FAX でお送りください。

○ 到着後、「JOYFiT 法人会員証明書」を記入頂いた住所あてに郵送します。

<提出先> 〒530-0001 大阪市北区梅田1丁目3番1-500(大阪駅前第1ビル5階)
大阪府電気工事健康保険組合
FAX 06-6343-1880

※健康保険組合使用欄

決裁日			
常務理事	事務長	課長	係

受付印