

JOYFIT 法人会員証明書

健

※本紙の有効期限は発行日より1ヶ月です。

消えないボールペンで記入をお願いします。

発行日 年 月 日

| | | | |
|--------------------|--|------------|-------|
| 勤務先法人名 | | | |
| 契約法人名 | 自動車振興会健康保険組合 | 法人番号 | |
| | | 9820001590 | |
| 法人所属者名 (被保険者氏名) | | 申込者続柄 | |
| 健康保険証 記号-番号 | | 利用開始日 | 年 月 日 |
| フリガナ | | | |
| 利用申込者氏名 | | | |
| 生年月日 | 年 月 日生 ()歳 | | |
| ご住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | | |
| 緊急連絡先 | | | |
| E-MAILアドレス | | | |
| 承認欄 (健康保険組合が使用) | 上表の申込者が自動車振興会健康保険組合の被保険者または被扶養者であることを確認しました。 | | 印 |
| 会員制度 | 月会費制度 6,578円/税込(個人引落) ※初回は入会金として550円/税込が合算にて引落されます。 | | |

<利用の手続き>

利用希望される本人が、登録希望店舗に下記書類を持参して手続きをしてください。

- ・JOYFIT法人会員証明書(自動車振興会健康保険組合の承認がされているもの)
- ・健康保険証(対象:自動車振興会健康保険組合の被保険者、被扶養者のみ)
- ・申込者名義の口座情報(銀行キャッシュカード、通帳及び届出印)

※JOYFIT+は利用できません。JOYFIT YOGAIは女性専用です。

※会員登録当日より施設利用ができます。

----- 登録日にご注意 -----

※会員登録月より月会費が発生します。

※会員登録月と利用開始日が異なる場合は、会員登録する時に店舗スタッフに申出てください。

----- 退会申請年月日にご注意 -----

※退会受付年月日の翌月まで月会費が発生します。