

法人登録会員申込書 被保険者用 本人用

受付日 年 月 日

契約法人コード		契約法人名					
800000111		電通健康保険組合					
登録希望者 記入欄 ※全てご記入ください	フリガナ				性別	生年月日	
	会社名						
	フリガナ				男性・女性	西暦	
	お名前					年 月 日	
	記号-番号 従業員番号の欄に		記号		番号	勤務先 電話番号	
	ご自宅	住所					
		電話番号			携帯番号		
緊急時連絡先		自宅・勤務先・その他		お名前		続柄	電話番号

- 【ご注意】 ①ご利用対象は、被保険者に限ります。
②登録のお手続きには、本申込書と社員証・健康保険証、資格情報のお知らせ、資格確認書、マイナポータル画面のいずれかをご持参ください。
③保険証の記号-番号は、上記②を確認の上ご記入ください(保険者番号ではありません)。
④本クラブが実施する同意書等の結果により、登録をお断りする場合がございます。

※TIPNESS 記入欄

会員番号	
------	----------------------

本部チェック	本部 INPUT	店舗チェック	店舗 INPUT
☐		☐	

2024.11

【申込方法】

- 本申込書に必要事項をご記入の上、ティップネスの各店舗にて登録手続きをおこなってください。
※ティップネス丸の内スタイルは、ご登録およびご利用の対象外店舗となります。
- 登録手続き時に写真撮影の上、ティップネス会員証を発行いたします。
- 2回目以降はティップネス会員証で施設をご利用いただけます。

【登録手続きのご案内】

- 16歳以上の方がご登録いただけます。
- 本クラブが実施する同意書等の結果により、登録をお断りする場合がございます。
- 未成年者は本人とその親権者が連署の上、お手続きいただきます。
- 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。
※18歳未満(高校生以下)の方は、同居する親権者同伴でのお申し込みとなります。

【登録手続き時にお持ちいただくもの】

- 本申込書および社員証・健康保険証、資格情報のお知らせ、資格確認書、マイナポータル画面のいずれか
- 事務手数料 1,100 円(税込)
- 施設をご利用いただく際には下記施設利用料が必要となります。

施設利用料	550 円/ 1 回(税込)
-------	----------------