

## 施設利用会員証の申し込みについて(新規・更新)

紙カードの会員証を希望される場合は、下記「施設利用会員証(紙カード)申込書」に必要事項をご記入いただき、110円切手を貼付し宛先を明記した返信用封筒(長3)を同封のうえ郵送にてお申し込みください。(電話、FAXは不可)

### 施設利用会員証(紙カード)申込書

令和 年 月 日

会員番号	
事業所名称	
事業所所在地	
電話番号	
(フリガナ) 担当者	
希望枚数	枚 (3枚まで) ※利用人数分ではありません

※会員番号は、広報紙送付封筒の宛名ラベルなどに記載されています。

※本会員証は、岩手県社会保険協会の会員事業所の被保険者とそのご家族が利用できます。

※発行された「施設利用会員証」は必ず事業所様で管理をお願いします。

※この申込書の情報は、本事業以外の目的には使用いたしません。

お申し込みは郵送のみです

【返信用封筒(110円切手添付)を同封】

【送付先】 〒020-0021  
盛岡市中央通一丁目6番26号

一般財団法人岩手県社会保険協会 行