

年 月 日

スポーツオアシス「入会許可書（65歳以上）」発行申請書

申請者記入欄		* 太枠内をご記入ください	
	記号	番号	
保険証記号・番号	—		
フリガナ			
登録者(申請者) 氏名			
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
「入会許可書（65歳以上）」の送付方法を下の中からお選びいただき、ご記入ください			
<input type="checkbox"/> E-mail アドレス		@	
<input type="checkbox"/> F A X		()	
<input type="checkbox"/> 郵送	〒	—	

【スポーツオアシス ご入会お手続きについて】

- こちらの「スポーツオアシス『入会許可書（65歳以上）』発行申請書」は、報道健保保健施設係へご提出ください。

◀ 送付先 ▶

- ・ 郵送 : 〒104-8432 東京都中央区築地7-6-1
東京都報道事業健康保険組合 総務課保健施設係 宛
- ・ メール : hd-shisetu@houdou-kenpo.jp
- ・ F A X : 03-6264-0138

- 内容確認後、「入会許可書（65歳以上）」をご指定いただいた送付方法でお送りいたしますので、ご入会お手続きの際にご持参ください。

健保確認欄	確認印
<input type="checkbox"/> 記号・番号・氏名	
<input type="checkbox"/> 年齢	
<input checked="" type="checkbox"/> 送付方法 【 メール ・ 郵送 ・ FAX 】	