



FAX

06-6821-5350



ダスキン健康保険組合 行

HP

「関西サイクルスポーツセンター割引利用券」の申し込みをいたします。

関西サイクルスポーツセンター割引利用券 申込書		
①	事業所名	
②	保険証	記号
		番号
③	お名前	
④	部署名	
⑤	部署の住所	
⑥	部署の連絡先	

※任意継続の方は、⑤を送付先住所 ⑥をご自身の連絡先をご記入ください。

※先着100名様(1枚で5名様までご利用いただけます。)

※申し込みFAX受理后、5～10営業日を目途に発送いたします。発送をもって当選のご連絡といたします。

※割引券はなくなりなり次第、終了いたします。

※割引券ご利用期限は、平成31年3月末日です。

#### <個人情報の取り扱いについて>

ご応募いただいた個人情報は、ダスキン健康保険組合内の当選者の発送業務のために利用させていただきます。

上記以外の第三者に開示・提供することはありません(法令等による開示を求められた場合を除く)

個人情報法に関するお問い合わせや、ご自身の個人情報の開示・訂正利用停止については、ダスキン健康保険組合までご連絡ください。(ダスキン健康保険組合 TEL:06-6821-5095 IP:050-3480-0078)