



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券」の申し込みをいたします。

利用枚数	枚	※1枚で5名様まで利用可	
利用人数	大人:	人	小人: 人

関西サイクルスポーツセンター割引券 申込書			
①	事業所名		
②	保険証	記号	
		番号	
③	お名前		<input type="checkbox"/> kencom 登録済です
④	連絡先		
⑤	部署名		

※部署に社内メールがない場合などは、入場割引券の希望送付先住所をご記入ください。

⑥	ご希望の送付先住所	〒 _____
備考		

※任意継続の方は⑥の送付先住所をご記入ください。

※申し込みFAX受理後、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。

※割引券はなくなり次第、終了いたします。

※割引券のご利用期限は、2024年3月31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)