

TJK生活習慣病予防・改善プログラム「申込書」

【ライトプラン】 4回体験コース(1ヵ月)
ご本人様負担 12,000円(税込)

【ノーマルプラン】 12回コース(3ヵ月)
ご本人様負担 45,000円(税込)

← ご希望のコースに○をご記入ください。

フリガナ	
氏名	
保険証 記号・番号	記号 番号
自宅住所	〒
電話番号	TEL
勤務先	
勤務先住所	〒
所属部署等	
電話番号	TEL
日中連絡希望先	TEL
メールアドレス	

※日中連絡希望先は、セントラルスポーツのクラブスタッフがお客様に連絡する際の電話番号をご記入ください。

実施希望クラブ名

※生活習慣病予防改善プログラム 実施クラブ一覧よりお選び下さい。

お申込み方法

- ①本「**申込書**」と「**健康申告書**」および「**補助金申請書**」に必要事項をご記入の上、TJKの担当窓口へご提出下さい。
↓
- ②TJK受付後、「セントラルスポーツ(株) 健康サポート部」まで①の書類一式をご郵送ください。
郵送は、専用の封筒をご利用ください。(TJK様の担当窓口にご用意しております。)
↓
- ③申込書受付後、実施希望クラブの担当インストラクターより、お電話にてご連絡をいたします。
プログラムのご案内と、初回実施日の確定後、プログラムがスタートします。

お問合せ先

セントラルスポーツ株式会社 健康サポート部
TEL 03-5543-1819
E-mail:corporate@central.co.jp

