# エントリーシート

引治安田 みやま市開催

# 健康大会・シ

会場

みやま市総合市民センター (MIYAMAX)

〒835-0024 みやま市瀬高町下庄792番地1

開催日時

2025年12月8日 (月) 12:30~16:30

下記の個人情報の取り扱いおよび免責事項に同意いただき、必要事項をご記入ください。

**※本エントリーシートの提出をもって同意されたものとさせていただきます。** 

# 申込締切日:2025年11月21日(金)

	氏名	生年月日				性別				
	フリガナ	西暦				男				
			年	月	В	· 女				
			-+-	73						
	住所									
	〒 -									
	TEL									
記						PC				
記機				@		携帯				
現在、または将来にわたって、次の各号の反社会的勢力のいずれにも該当しないことを表明・確約しる										
①暴力団 ②暴力団員 ③暴力団準構成員 ④暴力団関係企業 ⑤総会屋等、社会運動等標ぼうゴロ										
	⑥暴力団員でなくなってから5年を経過していない者 ⑦その他前各号に準ずる者 確約									
■年間成績管理のため、当社大会への参加状況のご確認です。該当する箇所に☑をお願いします。 □初めて参加する □2回目以降である (当社大会では、参加者の成績を全国・地域別にランキングとして公表し、その際に氏名を掲載させていただきますので、あらかじめご										
■本大会に参加するにあたり、該当する箇所に☑をお願いします。(複数選択可)										
	□役はわかるが点数計算は自信がない□点数計算はひととおりできる□□点数計算はひととおりできる□□点数計算はひととおりできる□□点がは									
	□ マージャン経験は家族、職場、友人とだけ □ 自分	はゆっくりべ	ースだと思っ	)						

### <個人情報の取り扱い>

- ■当社は取得いたしました個人情報を以下の目的で利用させていただきます。 ○各種保険契約のお引き受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い
  - ○子会社・関連会社・提携会社等を含む各種商品・サービスのご案内・提供、 ご契約の維持管理
  - ○当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実
  - ○その他保険に関連・付随する業務

なお、当社におけるお客さまに関する情報の取り扱いについては、ホームページ (https://www.meijiyasuda.co.jp/)をご覧ください。

## 明治安田生命保険相互会社

〒100-0005 東京都千代田区丸の内 2-1-1

TEL 03-3283-8111(代表)

ホームページ https://www.meijiyasuda.co.jp/

[会社使用	欄]						
	-		T :			- :	
1	1	1 :	1 1	1	1		
1	:	1 :	:		:	:	
1 1	:	- 1 - 1	1 :	1		1	
支补コード		営業所コード	担当者コード			-	

■当社は取得いたしましたメールアドレスを、サービス・キャンペーン等のメールマガジン・ダイレクトメッセージ等の配信のため利用させていただきますのであらかじめで了承ください。なお、お客さまが配信の停止をご希望の場合は、速やかに停止いたします。

### <免責事項>

■当イベントのご参加に伴い発生した事故や病気・ケガなどについて、 運営スタッフの故意または重大な過失が明白な場合を除き、当社は一 切の責任を負いかねます。

### 担当者

明治安田久留米支社 久留米市本町4-33 担当 田中(利) TEL 0942-34-7681 FAX 0942-32-6318