

朝日スポーツクラブ法人利用カード

新日鐵住金健康保険組合		No.	性別
利用日(西暦)	年 月 日	利用者氏名	男・女
保険証記号	保険証番号	カナ	続柄
		漢字	本人・家族
緊急連絡先	連絡者名	生年月日(西暦)	年齢

切り取り線

朝日スポーツクラブ法人利用カード

新日鐵住金健康保険組合		No.	性別
利用日(西暦)	年 月 日	利用者氏名	男・女
保険証記号	保険証番号	カナ	続柄
		漢字	本人・家族
緊急連絡先	連絡者名	生年月日(西暦)	年齢

切り取り線

朝日スポーツクラブ法人利用カード

新日鐵住金健康保険組合		No.	性別
利用日(西暦)	年 月 日	利用者氏名	男・女
保険証記号	保険証番号	カナ	続柄
		漢字	本人・家族
緊急連絡先	連絡者名	生年月日(西暦)	年齢

切り取り線

朝日スポーツクラブ法人利用カード

新日鐵住金健康保険組合		No.	性別
利用日(西暦)	年 月 日	利用者氏名	男・女
保険証記号	保険証番号	カナ	続柄
		漢字	本人・家族
緊急連絡先	連絡者名	生年月日(西暦)	年齢