

## 「施設利用会員証」の申込みについて

会員証を希望される場合は、下記「申込書」に必要事項を記入いただき、**返信用封筒（110円切手貼付）を同封の上郵送にて**お申し込みください。

※ 協会会員番号は、年会費払込受領書・広報誌送付封筒の宛名シールにある0から始まる6桁の番号です。〈例 098765〉

【送付先】 〒062-0903  
札幌市豊平区豊平3条3丁目2-25 大友ビル4F  
一般財団法人 北海道社会保険協会

---

### 施設利用会員証申込書

令和 年 月 日  
下記のとおり申し込みます。

|                 |   |
|-----------------|---|
| 事業所名称           |   |
| 事業所所在地          | 〒 |
| 事業所担当者          |   |
| 電話番号            |   |
| 協会会員番号          |   |
| 申込み枚数<br>(3枚まで) | 枚 |