

# 明治安田 健康マージャン 初心者教室

会場

ファミリー高浜碧南

〒444-1321 愛知県高浜市稗田町4-8-13

開催日時

2026年1月16日（金） 11:00～15:00

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、必要事項をご記入のうえ当社担当者へご提出ください。  
※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12月22日（月）

|     |      |         |       |
|-----|------|---------|-------|
| 記入欄 | 氏名   | 生年月日    | 性別    |
|     | フリガナ | 西暦      | 男・女   |
|     |      | 年 月 日   |       |
|     | 住所   |         |       |
|     | 〒 -  |         |       |
|     | TEL  | メールアドレス | PC・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・確約します  
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

☐ 表明・確約します

■該当する箇所に☑をお願いします。

☐ 牌に触ること自体はじめて

☐ 教室や家族となど少しだけ経験がある

<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。

■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ご了承ください。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>

■当イベントに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。

## 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]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

支社コード

営業所コード

担当者コード

## 連絡先

高浜市役所 福祉部共生推進グループ

〒444-1334

愛知県高浜市春日町五丁目165番地

TEL 0566-95-9561

FAX 0566-52-7918