

アイチ健歩 変更届

愛知製鋼健康保険組合 御中 下記の通りお届けします。

申請者氏名 _____ 連絡先 () - 内線()

※ メンバー追加・削除

変更内容	・該当する変更内容にレ点を記入して下さい。		
チーム名			
会員番号			
氏名			
保険証記号・番号		-	
会社・職場名			
連絡先	()	-	内線

※ チームの入れ替え 注意：チーム変更する際は、必ず新チームを決めてから申請して下さい。

会員番号	氏名	現チーム名	新チーム名

※ リーダーの入れ替え

チーム名			
現リーダー会員番号		現リーダー名	

新リーダー会員番号		新リーダー名	
保険証記号・番号		-	
会社・職場名			
連絡先	()	-	内線

※ チーム名の変更

新チーム名	
旧チーム名	

◆問合せ先◆

愛知製鋼健康保険組合 (担当:野村)

TEL: 外線052-603-9224 内線2128、FAX: 052-601-7212

健保受付印

--