

# 三多摩健康友の会 入会申込書

住みなれたまちで  
いつまでも  
健康で  
安心して  
くらしたい



## 三多摩健康友の会は 健康で明るくすごしたい そんな願いを応援します



### 目的

私たちは、社会医療法人社団健生会、地域保健企画、地域福祉サービス協会の病院・診療所や事業所と共同して、会員や地域の方たちの健康といのちを守り、「安心して住み続けられるまちづくり」をめざしています。

### 運営は

年一回総会を開き、会員のみなさんの意見を反映させて活動の方針を決めます。日常の運営は、総会で選ばれた役員を中心に行っています。

### 会員になると

会員には、病院・診療所の診療体制や医療懇談会などの催しをお知らせするニュースが毎月届けられます。2010年2月現在、会員は2万1千人です。11の支部とすこやかサークルがあります。会費は1人1ヵ月100円です。(家族会員、高齢者、障がい者などは会費の減免や免除制度があります)各支部の事務所や病院・診療所の窓口で取り扱っています。

三多摩健康友の会の申込書	フリガナ		性別	生年月日
	氏名		男・女	明・大・昭・平 ・ ( )才
	住所	□□□□□□□□		マンション・アパート 号室
	電話	☎ ( )		
	会費を添えて入会を申し込みます。		年 月～ 年 月	
	納入会費	円	申込日	年 月 日

会 員 番 号

家族会員  
親会員NO. (名)

ニ ュ ー ス 要 不 要

80歳以上 減免

その他 減免

配達員番号

支部・事業所名 ( ) 担当 ( )

※個人情報保護法に基づき、目的以外には使用しません。

キ リ ト リ

受領書

殿

三多摩健康友の会会費  
年 月～ 年 月  
円

取扱い者

