

ANA介護割引 情報登録申請用紙



新規 更新
※いずれかご選択ください

～申請前に必ず「介護割引」の適用条件等
(www.ana.co.jp/kaigo/)をご確認ください～

介護者（介護をする方）ご本人			
お名前	フリガナ	性別	1男 2女
		ご年齢	歳
ANAマイレージクラブ お客様番号 (必ずご記入ください)	ANAマイレージクラブ会員である事が登録条件となります。 ANAマイレージクラブ未入会のお客様は、入会手続き登録申請を行ってください。 (入会申込ハガキはANAマイレージセンターに送付してください)		
ご住所	フリガナ		
	〒	都道府県	
※登録完了のご連絡（郵送）先は介護者ご本人の住所（上記住所）となります。			
電話番号	— —	(自宅・会社・携帯)	
※日中ご連絡がつく番号をご記入ください。			
最寄の空港(1ヶ所のみ)	空港(※1)		
被認定者との関係			
要介護・要支援被認定者（介護を必要とされる方）			
被保険者番号		要介護状態区分	要介護()・要支援()
お名前	フリガナ	性別	1男 2女
		ご年齢	歳
ご住所	フリガナ		
	〒	都道府県	
※登録完了のご連絡（郵送）先は介護者ご本人の住所（上記住所）となります。			
最寄の空港(1ヶ所のみ)	空港(※2)		

登録申請に必要な書類をご確認ください！

- ANA介護割引情報登録申請用紙（本紙）
 - 要介護または要支援被認定を確認できる介護保険証のコピー、または介護認定結果通知書のコピー（認定有効期間内のもの）
 - 要介護または要支援被認定者（介護を必要とされる方）と介護者（介護をする方）との関係を証明する戸籍謄本または戸籍抄本（6ヶ月以内に発行されたもの。コピー不可）
 - 介護者（介護をする方）ご本人の現住所を証明する公的書類のコピー
- ご送付いただいた書類は返却いたしません。ANA介護割引情報登録事務局で責任を持って廃棄させていただきます。

お客様の個人情報のお取り扱いについて

ANAは、お客様からお預かりした個人情報を大切なものであると考え、その取扱いについて細心の注意をはらっております。
ANAの個人情報の取扱いについては、ANAプライバシーポリシーに記載しています。
詳しくは、ANA SKY WEB (www.ana.co.jp) 「プライバシーポリシー」をご参照ください。

利用区間について

介護者ご本人の最寄の空港(※1)と要介護または要支援被認定者の最寄の空港(※2)を結ぶ1路線限定。直行便がない場合は、※1と※2を結ぶ経由地(空港)を2箇所まで指定することができます。ただし、全旅程をANA便にてご利用可能な区間に限ります。

経由空港

空港

と

空港

※利用区間について、ANA介護割引情報登録事務局より確認のご連絡をさせていただく場合がございます。

<ANA介護割引情報登録事務局>

(申込書類郵送の際、切り取ってお使いください)

〒144-8691

郵便事業株式会社 蒲田支店 私書箱48号
「ANA介護割引情報登録事務局」係