

ANAカードファミリーマイル参加申込書

太枠内をすべてご記入ください。

お申込日 20 年 月 日

ANAカードファミリーマイルは、日本在住のANAカード個人本会員およびその家族で生計を同一にし、かつ同居する配偶者・同性パートナーおよび1親等以内の方が対象になります。18歳以上（高校生除く）の方は、皆様、ANAカード個人本会員またはANAカード家族会員であることが参加の条件になります。18歳未満および18歳の高校生に限り、ANAマイレージクラブカード会員もサービス対象になります。ファミリーマイルは、本サービス代表者となる「プライム会員（1名）」と「ファミリー会員（最小1名、最大9名まで）」が参加できます。

■ 太枠内お客様ご記入欄に必要事項をもなくご記入のうえ、お客様がご用意いただいた封筒に本参加申込書の右下の宛名ラベルを貼り付けて、必要書類とともにご郵送ください。

必要書類について 郵送でのお手続きの場合に限り、下記書類いずれか1点が必要になります。本参加申込書とともに同封のうえ、郵送にてお申し込みください。

- 各種健康保険証のコピー**（参加申し込みされる方全員分。氏名・生年月日・ご住所記載面〔カードタイプの場合は両面とも〕）
 - ※保険者番号および被保険者などの記号・番号（2次元バーコードがある場合は2次元バーコードも含む）は判別できないようマスキング（油性黒マジックなどで塗りつぶし）してからご郵送ください。
- 住民票のコピー**（発行から3ヵ月以内のもの。プライム会員を含め、参加申し込みされる方全員の続柄・氏名・生年月日が記載されているもの）
 - ※個人番号（マイナンバー）の記載がない形式でご郵送ください。
 - ※個人番号（マイナンバー）が記載されている場合には、判別できないようマスキング（油性黒マジックなどで塗りつぶし）してからご郵送ください。
 - ※同性パートナーの場合は、上記「2.」の住民票のコピー、もしくは自治体などが発行する同性パートナーシップを証明する公的書類のいずれか1点を本参加申込書に同封してください。

※勤務・修学・療養などのご事情により同居していない方が参加申し込みされる場合には、扶養が確認できる各種健康保険証のコピー（同上）または戸籍簿本のコピー（発行から3ヵ月以内のもの）のいずれかが必要になります。

※個人番号（マイナンバー）カード、通知カードは確認書類になりません。

①プライム会員について **プライム会員の方が自署してください。** ※プライム会員は、ANAカードをメインカードとしているANAカード個人本会員の方に限ります。

ANAマイレージクラブお客様番号(10桁)	フリガナ	ご登録電話番号
	会員ご署名	()
ANAマイレージクラブ ご登録住所（※日本国内のみ）		

②ファミリー会員について **ファミリー会員となられる方の必要事項をご記入ください。**（ANAマイレージクラブに未入会の方はご入会手続き後、ANAマイレージクラブお客様番号をご確認のうえお申し込みください）

※ファミリー会員はプライム会員と生計を同一にし同居するANAカード個人本会員または家族会員の方に限ります。18歳未満および18歳の高校生に限り、ANAマイレージクラブカード会員もサービス対象になります。

ANAマイレージクラブお客様番号(10桁)											カタカナ氏名		プライム会員との続柄 (□に✓を記入)		生年月日(西暦)	お申込時の年齢	性別 (○で囲む)	
(例)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(姓)	(名)	<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 配偶者の親	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子の配偶者	<input type="checkbox"/> 子	19XX年 4月 1日	40歳	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
1											ソ	ラ	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 配偶者の親	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子の配偶者	<input type="checkbox"/> 子	年 月 日	歳	男・女
2													<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 配偶者の親	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子の配偶者	<input type="checkbox"/> 子	年 月 日	歳	男・女
3													<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 配偶者の親	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子の配偶者	<input type="checkbox"/> 子	年 月 日	歳	男・女
4													<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 配偶者の親	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子の配偶者	<input type="checkbox"/> 子	年 月 日	歳	男・女
5													<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 配偶者の親	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子の配偶者	<input type="checkbox"/> 子	年 月 日	歳	男・女
6													<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 配偶者の親	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子の配偶者	<input type="checkbox"/> 子	年 月 日	歳	男・女
7													<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 配偶者の親	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子の配偶者	<input type="checkbox"/> 子	年 月 日	歳	男・女
8													<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 配偶者の親	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子の配偶者	<input type="checkbox"/> 子	年 月 日	歳	男・女
9													<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 配偶者の親	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子の配偶者	<input type="checkbox"/> 子	年 月 日	歳	男・女

本参加申込書では、会員の入会手続きおよび登録情報（氏名・生年月日・ご住所・お電話番号）の変更はできません。別途所定のお手続きをお願いいたします。お送りいただいた書類はいかなる場合であっても返却できません。登録完了の個別のご連絡はしていません。ご登録状況はANAウェブサイトよりご確認ください。

ANAカードファミリーマイルに参加登録された場合でも、プライム会員以外の方が特典をご利用の際は、ANAウェブサイトより特典利用者登録が必要になります。

www.ana.co.jp/ja/jp/guide/amc/register/



<参加申込書宛先>
点線に沿って切り取り、宛名ラベルとしてご利用ください。

〒144-8526 蒲田郵便局区内
ANAマイレージクラブ・サービスセンター
「ANAカードファミリーマイル」参加申込受付 係