

下記の全ての控をご記入の上、必要書類と共に「ANAお客様情報登録窓口」までご郵送ください。
 ※ 生年月日確認登録が必要な運賃は、65歳以上対象の「スマートシニア空割」、12歳から25歳以下対象の「スマートU25」のみです。

お名前	フリガナ				性別	1. 男	2. 女	
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳		
ご住所	フリガナ							
	〒		都道府県					
	フリガナ							
電話番号	— — (自宅・会社・携帯)							
※日中にご連絡がとれる電話番号をご記入ください。								
ANAマイレージクラブ お客様番号								
	※ANAマイレージクラブへの入会が必要です。							
登録完了通知 郵送先	※上記以外のご住所へ登録完了通知の送付を希望の場合はこちらにご記入ください。							
	※登録完了通知は1か所のみで郵送いたします。							
	ご住所	フリガナ						
		〒		都道府県				
お名前	フリガナ							

<必要書類>

- ※ ご本人様の年齢を証明する公的書類(下記のいずれか1通)のコピーが必要です。
 ※ お名前ならびに生年月日が確認できるものを送付してください。
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> 宅地建物取引士証 |
| <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 無線従事者免許証 |
| <input type="checkbox"/> 健康保険証(*1) | <input type="checkbox"/> 船員手帳 |
| <input type="checkbox"/> 住民票・戸籍謄本・戸籍抄本(*2) | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 |
| <input type="checkbox"/> 区民証、市民証、町民証、村民証 | <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳 |
| <input type="checkbox"/> 学生証 | <input type="checkbox"/> 療育手帳 |
| <input type="checkbox"/> 年金手帳[基礎年金番号通知書] | <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 |
| <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付きのもの) | <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書または在留カード |
- (*1) 記号・番号・保険者番号(QRコードがある場合はQRコードも含まれます)が判別できないようにお客様自身でマスキング(塗り潰す等)をお願いします。
 (*2) 生年月日を証明する場合は、発行日は問いません。

<ご案内>

- ◆ 書類の審査・情報登録手続完了までに、最大8日程度(年末年始・GW除く)かかります。
- ◆ 情報登録完了後、郵送にて登録完了をお知らせいたします。
- ◆ 登録に関しましてANAお客様情報登録窓口からご連絡させていただく場合があります。日中の連絡先を必ずご記入ください。
- ◆ ANAマイレージクラブ未入会のお客様は、別途入会手続きを行ってください。
- ◆ ご送付いただいた書類は返却いたしません。生年月日確認登録後、ANAお客様情報登録窓口で責任をもって破棄させていただきます。

お客様からお預かりした個人情報に関する情報は、生年月日確認登録のみで使用させていただきます。
 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おります。

<送付先>

申込書類郵送の際、切り取ってご使用ください

〒144-8691 日本郵便会社 蒲田郵便局 私書箱48号

「ANAお客様情報登録窓口(生年月日登録)」宛