



明治安田は名古屋港水族館の
法人サポーター会員です



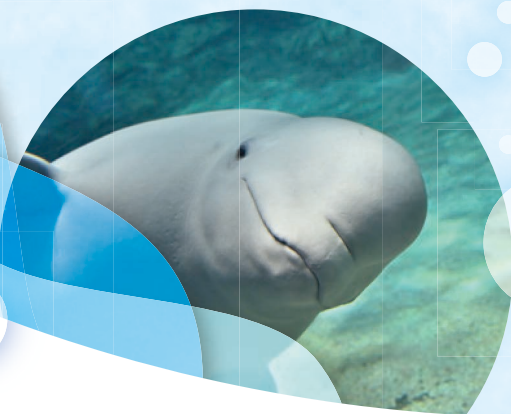
名古屋港水族館



明治安田

明治安田は名古屋港水族館を 応援しています！

明治安田は名古屋市と締結している包括連携協定の趣旨に基づき、
「地域の未来を担う子どもたちの健やかな成長」と、
「家族で楽しめる学びの機会づくり」を推進します



お客さまの健やかな心身と、豊かな地域づくりへ貢献するために。

明治安田の取組み

ひとに健康を、まちに元気を。

みんなの
健活
プロジェクト

みんなの健活プロジェクト

私たちは、一人ひとりの健康づくりに寄り添い、いっしょ
に取り組むことで、お客さま・地域のみなさまの「健康に
向けた前向きな活動」＝「健活」を応援していきます。

女性従業員向けの取組み

がん検診
受診の後押し

健康相談
ホットライン

仕事と治療の
両立支援の取組み



地元の元気プロジェクト

地域の橋渡し役として「社会的なつながり」を提供し、
地域のみなさまと各地域の資源・コミュニティをつな
げることで、「地方創生の推進」への貢献をめざします。

地域のみなさまの
心身の健康保持・
増進

未来世代の応援を
通じた持続可能な
社会の実現

地域を支える
企業・団体の
持続的成長



みんなで行こう!名古屋港水族館へ

申込期間: 6月26日(金)~7月31日(金)

下記アンケートにご回答いただいた方、同伴されるご家族についてご記入いただいた方を水族館チケット申し込みとして受付させていただきます。応募者多数の場合は抽選となります。二次元コードからもお答えいただけます。

■ご本人さまについて教えてください

*は必須項目

お名前*		フリガナ		性別*	男性 女性 回答しない	生年月日*	西暦	年	月	日
ご住所*						お電話番号*				
〒						()				
						メールアドレス				
						@				
現在のお仕事について教えてください*		会社員(正社員)		パート/アルバイト		専業主婦(主夫)		求職中		その他
現在の働き方について、最も近いものを教えてください*		満足している		大きな不満はないがこのままでよいか考えることがある		将来に不安を感じている		働き方を変えたいと考えている		仕事を始めたいと考えている
水族館で体験してみたいことはありますか?										
アンケート用紙にてご回答された方は、当社職員が代理で二次元コードより入力して応募完了となることについて*										
同意する 同意しない										

■水族館に同伴されるご家族について教えてください

続柄*	お名前*	フリガナ	性別*	男性 女性 回答しない	生年月日*	西暦	年	月	日
	フリガナ		男性 女性 回答しない		西暦	年	月	日	
	フリガナ		男性 女性 回答しない		西暦	年	月	日	
	フリガナ		男性 女性 回答しない		西暦	年	月	日	
	フリガナ		男性 女性 回答しない		西暦	年	月	日	

- アンケートに必要事項(ご本人さま欄・ご家族欄)をご記入のうえ、当社担当者までおわたしてください
- ご応募はおひとりさま1回限りとさせていただきます
- ご家族の情報を当社に提供することにつきまして、ご本人にご了解をお取りいただきますようお願いいたします
- 当選者の発表は、チケットのお届けをもってかえさせていただきます

スマホでもアンケートにご回答いただけます



- 当社は取得いたしました個人情報をご本人さまの同意を得た上で、以下の目的で利用させていただきます。●各種保険契約のお引き受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い ●子会社・関連会社・提携会社等を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理 ●当社義務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実 ●その他保険に関連・付随する義務
- 当社は取得いたしましたメールアドレスを、サービス・キャンペーン等のメールマガジン・ダイレクトメッセージ等の配信のため利用させていただきますのであらかじめご了承ください。なお、お客さまが配信の停止をご希望の場合は、速やかに停止いたします。

担当者コード記入欄

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

明治安田生命保険相互会社

本社 〒100-0005 東京都千代田区丸の内2-1-1
TEL 03-3283-8111(代表)
ホームページ <https://www.meijiyasuda.co.jp/>