



本紙右側の「障がい者割引情報登録申込書」に必要事項をご記入のうえ、
必要書類とともに「JAI 国内線チケットデスク」までご郵送ください。

〈必要書類〉

各手帳の手帳名と以下の記載があるページのコピーが必要です。

◆身体障害者手帳、戦傷病者手帳、療育手帳をお持ちの方

- ・氏名
 - ・都道府県または指定都市の押印
 - ・有効期限（手帳に記載がある場合のみ）

◆ 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方

- ・氏名
 - ・都道府県または指定都市の押印
 - ・有効期限
 - ・「精神保健及び精神障害保健福祉に関する法律第45条の保健福祉手帳」の記載

〈ご案内〉

*お送りいただいた書類の審査・情報登録手続き完了までに、最大10日程度かかります。

*「障がい者割引」運賃のご利用条件などについては、JAI Webサイトをご確認ください。

* 情報登録完了後、申込書の「登録完了通知受け取り方法」にて選択いただいた方法で、情報登録完了のご案内をお送りいたします。

なお、申込書の内容とTAIマイレージバンクにご登録の住所・電話番号(*)が異なっている場合や

メールが送信できない場合は、専用書面に記入いただいたご住所へ「登録完了のご案内」を郵送いたします。

(*)ご登録内容の確認・変更は[\[AI Webサイト会員ログイン\]](#)後、「会員情報の参照・変更」より行ないます。

JAL Webサイト

www.jal.co.jp

JAL国内線ご予約・ご購入・ご案内 0570-025-022 (7:00~20:00 [年中無休] /有料)
(JMB会員専用国内線予約)

〈郵送先〉

郵送の際、切り取ってご使用ください。

〒060-0001 北海道札幌市中央区北1条西7丁目1-1 CARP札幌ビル
TEL 国内線子ケットデスク 翁



「障がい者割引」情報登録申込書

下記の①～⑤まで全ての枠をご記入の上、必要書類と共にご郵送ください。

＜「障がい者割引」情報登録をされる方(申込本人)についてご記入ください＞

① 情報登録される方のお名前		② 性別
フリガナ		1. 男 2. 女
③ 情報登録される方のご住所		
フリガナ		
〒 都道府県 市区町村		
フリガナ		
④ 電話番号	—	(自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯)
* 曲中にご連絡が取れる番号をご記入ください		
⑤ JALマイレージバンクお得意様番号 (7 行または 9 行)		
⑥ 登録完了通知受け取り方法		<input type="checkbox"/> 郵送 上記現住所へ「登録完了のご案内」を郵送いたします。 <input type="checkbox"/> eメール JALマイレージバンクへご登録のeメールアドレスへ 「情報登録完了のご案内」をお送りいたします。

＜個人情報書類管理について＞

お客様からお送りいただいた個人情報に関する書類は、「障がい者割引」情報登録以外の目的には使用いたしません。また、「障がい者割引」情報登録後、全ての書類を当方にて責任をもって裁断処理をさせて頂きます。予めご了承ください。