

**STEP 1** 申込人情報と手続区分についてご確認のうえご記入ください。

内は必ずご記入ください。

住所 317 (カタカナ)  
〒 〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇 (漢字)  
012

申込人氏名 307 (カタカナ)  
「ご加入内容確認事項」について確認するとともに、個人情報の取扱いに同意のうえ加入を申し込みます。  
[347] フリネームでご署名ください。(漢字) 様

職場名 018 (カタカナ) 所属コード 019

加入申込日 010 令和R 年 月 日

社員番号 017  
電話番号 011

生年月日 980 ①大正 ②昭和 ③平成 性 982 ①男 ②女  
年 月 日 別

メッセージ

手続区分 下記のいずれかに○をしてください

新規に加入する → 全ての内容をご記入のうえ、ご署名・ご提出ください。

内容を変更する [前年度加入内容を追加変更して継続する] →

継続加入しない → ご署名のうえ、ご提出ください。

内容を変更せず継続する場合は、ご提出不要です。

保険期間

令和 3 年 1 月 1 日 から  
令和 4 年 1 月 1 日 まで

団体名

加入者番号 098

旧加入者番号 099

旧識別コード L17

**STEP 2** 申込内容についてご確認のうえご記入ください。

golfer 保険		88/G1	
1	住所 H41 カタカナで記入 300	基本セット(必選択)	
		項目No.	その他の項目 内容
1	J04 (カタカナ)		
氏名	L67 (漢字)		
生年月日	323 ①大正 ②昭和 ③平成 ④令和 年 月 日		
性別	302 ①男 ②女 団体との関係 L18 ◆		
2	J04 (カタカナ)		
氏名	L67 (漢字)		
生年月日	323 ①大正 ②昭和 ③平成 ④令和 年 月 日		
性別	302 ①男 ②女 団体との関係 L18 ◆		
3	J04 (カタカナ)		
氏名	L67 (漢字)		
生年月日	323 ①大正 ②昭和 ③平成 ④令和 年 月 日		
性別	302 ①男 ②女 団体との関係 L18 ◆		
4	J04 (カタカナ)		
氏名	L67 (漢字)		
生年月日	323 ①大正 ②昭和 ③平成 ④令和 年 月 日		
性別	302 ①男 ②女 団体との関係 L18 ◆		

**STEP 3** 他の保険契約等、保険金請求歴がある場合は、こちらもご確認のうえご記入ください。

(注)他の保険会社等における契約を含み、団体契約、共済契約を含みます。同種の危険を補償する他の保険契約等(団体総合生活補償保険、普通傷害保険、賠償責任保険等)をい、積立保険を含みます。 (注)他の保険会社等への保険金請求を含みます。過去3年以内に事故で保険金(合計して5万円以上)を請求または受領したことがありますか。

※ 他保険契約等がありますか? (あり) 保険金請求歴がありますか? (あり)

ご注意 「あり」の場合裏面を必ずご記入ください。(ご記入のない場合には、「なし」と回答したことになります。)

331 特記事項

**ご記入にあたって**

- [※]印の項目は、ご契約に際して引受保険会社がおたずねする特に重要な事項(告知事項)です。事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払できないことがありますので、十分ご確認のうえご回答(記入)ください。
- [◆]団体との関係について下記該当の数字(いずれか1つ)をご記入ください。
  - 団体の …………… 1: 構成員 (子会社・関連会社の構成員、退職者を含む) 0: 会員企業等の役員・従業員
  - 上記1または0の …… 2: 配偶者 3: 子ども 4: 両親 5: 兄弟姉妹 6: 同居の親族 7: 使用人

R50 合計保険料 (一回分) 円

前年合計保険料 (一回分) 円

受付日(社内使用欄) 令和 年 月 日 計上用

