

新規加入申込票記入例

■現在、ゴルフ保険に未加入の方で、今回**新たに**ご加入される方の記入例です。

抱山会

1 申込人情報と加入申込日をご記入ください。

武田薬品抱山会 ゴルファー保険 加入申込票

STEP1 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。

住所 〒541-0045 大阪府大阪市中央区道修町2-3-8

申込人名 オウミ タロウ 近江 太郎

加入申込日 令和7年10月20日

社番号 017 電話番号 06-4321-5678

生年月日 28年8月23日 性別 男

3 「新規に加入する」に○印をおつけください。

メッセージ 団体総合生活補償保険

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

☐ 内容を変更する

☐ 継続加入しない

保険期間 令和8年1月1日から 令和9年1月1日まで

団体名 加入者番号 099 旧加入者番号 旧識別コード L17

2 お申込人ご本人がフルネームでご署名ください。

STEP2 申込内容についてご確認のうえご記入ください。

ゴルフ保険

住所 〒541-0045 大阪府大阪市中央区道修町2-3-8

氏名 オウミ タロウ 近江 太郎

生年月日 28年8月23日 性別 男

住所 〒541-0045 大阪府大阪市中央区道修町2-3-8

氏名 オウミ ハナコ 近江 花子

生年月日 31年3月23日 性別 女

5 ご加入されるセット名をご記入ください。

4 ご加入される方についてご記入ください。

6 他の保険契約がある場合は「あり」に○印をして、加入申込票裏面にご記入ください。

STEP3 他の保険契約等、保険金請求歴がある場合は、こちらをご確認のうえご記入ください。

331 特記事項

（注）他の保険会社等における契約を念のため、ご記入ください。団体総合生活補償保険、普通傷害保険、賠償責任保険等を含む。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せんか。

他の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

7 ご加入される方全員の合計保険料をご記入ください。

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。

0：会員企業等の役員・従業員 6：同居の親族 7：使用人

A50 合計保険料（一括分） ***,*** ¥

前年合計保険料（一括分） ¥

受付日（社内使用欄） 令和 年 月 日

計上用