



団体生命共済・長期共済 (全労済：新団体年金共済) 加入・変更申込書  
親子共済 (全労済：個人長期生命共済)

団生加入

全日本自治体労働者共済生活協同組合(自治労共済)・全国労働者共済生活協同組合連合会(全労済) 御中

(誓約・同意事項) 団体生命共済(自治労共済・全労済)・長期共済(全労済：新団体年金共済)・親子共済(全労済：個人長期生命共済)・交通災害共済(全労済)の各事業規約・同細則に定められた契約上の内容を了承し、被共済者の同意の上、共済契約を申込みます。申込書および告知に記載の各事項が、事実と相違ないことを被共済者とともに誓約します。なお、自治労共済・全労済が本契約に関する個人情報と、本人確認・共済契約の締結・維持・共済金の支払いなどの判断に関する業務や事業、各種共済商品、各種サービスのご案内などに利用することに同意します。

県	組合	支部	職場コード	職員コード	生協組合員番号
37001					

組合名	山口県職員労働組合
職場名	

申込書記入日	申請区分	健康確認日	発効日	満期日
20 年 月 日	① 加入します ② 契約を変更します	2010年8月31日	2010年9月1日	2011年3月末日

組合員(契約者)	フリガナ	重要事項を確認し内容を承諾した上で申込みます。 (印)		生年月日	発効日時点の年齢	性別
				9:19 0:20 年 月 日		①男 ②女
	記を一加入を健康増額時はお認告知の上は別紙	一般用告知 ① 通常 ② 非通常 ③ 準通常	団体生命共済 型 掛金額(円)	長期共済(月払) 口数 掛金額(円) (中断) (復活)	長期共済(半年払) 口数 掛金額(円) (中断) (復活)	交通災害共済 口数 掛金額(円)
<b>スポット加入</b>						

家族1	被共済者番号	フリガナ	生年月日		発効日時点の年齢	性別
				9:19 0:20 年 月 日		①男 ②女
	記を一加入を健康増額時はお認告知の上は別紙	一般用告知 ① 通常 ② 非通常	団体生命共済 型 掛金額(円)	親子共済 口数 掛金額(円)	交通災害共済 口数 掛金額(円)	備考欄
※団体生命共済のこどもの契約については、①25歳未満②未婚③組合員またはその配偶者と同一生計で扶養する子の3つの要件をすべて満たしている場合のみ、加入または変更が可能です。3つの要件を満たさなくなった場合は解約の手続きが必要となりますので、お手数ですが所属組合へご連絡ください。						

家族2	被共済者番号	フリガナ	生年月日		発効日時点の年齢	性別
				9:19 0:20 年 月 日		①男 ②女
	記を一加入を健康増額時はお認告知の上は別紙	一般用告知 ① 通常 ② 非通常	団体生命共済 型 掛金額(円)	親子共済 口数 掛金額(円)	交通災害共済 口数 掛金額(円)	備考欄
※団体生命共済のこどもの契約については、①25歳未満②未婚③組合員またはその配偶者と同一生計で扶養する子の3つの要件をすべて満たしている場合のみ、加入または変更が可能です。3つの要件を満たさなくなった場合は解約の手続きが必要となりますので、お手数ですが所属組合へご連絡ください。						

家族3	被共済者番号	フリガナ	生年月日		発効日時点の年齢	性別
				9:19 0:20 年 月 日		①男 ②女
	記を一加入を健康増額時はお認告知の上は別紙	一般用告知 ① 通常 ② 非通常	団体生命共済 型 掛金額(円)	親子共済 口数 掛金額(円)	交通災害共済 口数 掛金額(円)	備考欄
※団体生命共済のこどもの契約については、①25歳未満②未婚③組合員またはその配偶者と同一生計で扶養する子の3つの要件をすべて満たしている場合のみ、加入または変更が可能です。3つの要件を満たさなくなった場合は解約の手続きが必要となりますので、お手数ですが所属組合へご連絡ください。						

※申込書提出時は、記入不備や押印もれがないことを確認してください。

自治労共済処理欄	単組記入欄 (単組本部)		県支部記入欄		本部使用欄		月 払		半年払	
	単組受付日	/	/	県受付日	/	本部受付日	/	新掛金	円	円
	記入不備・押印チェック	未・済	未・済	県支部点検	未・済	パンチ提出日	/	現掛金	0 円	円
	県支部送付日	/	/	本部送付日	/	データ登録日	/	差 額	円	円
担当者確認印	印	印	担当者確認印	印	担当者確認印	印				



団体生命共済・長期共済 (全労済：新団体年金共済) 加入・変更申込書  
親子共済 (全労済：個人長期生命共済)

団生加入

全日本自治体労働者共済生活協同組合(自治労共済)・全国労働者共済生活協同組合連合会(全労済) 御中

5ヶタで記入してください 6ヶタで記入してください

県	組合	支部	職場コード	職員コード	生協組合員番号
37	001	01	12345	123456	

組合名	山口県職員労働組合
職場名	〇〇事務所 ← 必ず記入してください

申込書記入日	申請区分	健康確認日	発効日	満期日
2010年〇月〇〇日	① 加入します ② 契約を変更します	2010年8月31日	2010年9月1日	2011年3月末日

フリガナ ケンショク タロウ	生年月日	発効日時点の年齢	性別
県 職 太 郎	74年3月3日	36	①男 ②女
加入・増額時は別紙を健康告知の上、告知の記入をお願いします。	一般用告知	団体生命共済	親子共済 (月払)
	① 通常 ② 非通常	型 F 掛金額(円) 3,820	口数 掛金額(円)
			長期共済 (半年払)
			口数 掛金額(円)
			交通災害共済
			口数 掛金額(円)
			備考欄
			スポット加入

フリガナ ケンショク ハナコ	生年月日	発効日時点の年齢	性別
県 職 花 子	74年10月2日	35	①男 ②女
加入・増額時は別紙を健康告知の上、告知の記入をお願いします。	一般用告知	団体生命共済	親子共済
	① 通常 ② 非通常	型 ウ 掛金額(円) 2,150	口数 掛金額(円)
			交通災害共済
			口数 掛金額(円)
			備考欄
			スポット加入

※団体生命共済のこどもの契約については、①25歳未満②未婚③組合員またはその配偶者と同一生計で扶養する子の3つの要件をすべて満たしている場合のみ、加入または変更が可能です。3つの要件を満たさなくなった場合は解約の手続きが必要となりますので、お手数ですが所属組合へご連絡ください。

フリガナ	生年月日	発効日時点の年齢	性別
	年 月 日		①男 ②女
加入・増額時は別紙を健康告知の上、告知の記入をお願いします。	一般用告知	団体生命共済	親子共済
	① 通常 ② 非通常	型 掛金額(円)	口数 掛金額(円)
			交通災害共済
			口数 掛金額(円)
			備考欄

※団体生命共済のこどもの契約については、①25歳未満②未婚③組合員またはその配偶者と同一生計で扶養する子の3つの要件をすべて満たしている場合のみ、加入または変更が可能です。3つの要件を満たさなくなった場合は解約の手続きが必要となりますので、お手数ですが所属組合へご連絡ください。

フリガナ	生年月日	発効日時点の年齢	性別
	年 月 日		①男 ②女
加入・増額時は別紙を健康告知の上、告知の記入をお願いします。	一般用告知	団体生命共済	親子共済
	① 通常 ② 非通常	型 掛金額(円)	口数 掛金額(円)
			交通災害共済
			口数 掛金額(円)
			備考欄

※団体生命共済のこどもの契約については、①25歳未満②未婚③組合員またはその配偶者と同一生計で扶養する子の3つの要件をすべて満たしている場合のみ、加入または変更が可能です。3つの要件を満たさなくなった場合は解約の手続きが必要となりますので、お手数ですが所属組合へご連絡ください。

※申込書提出時は、記入不備や押印がないことを確認してください。

自治労共済処理欄	単組記入欄 (単組本部) (単組支部)	県支部記入欄	本部使用欄
単組受付日	/	県受付日	/
記入不備・押印チェック	未・済	県支部点検	未・済
県支部送付日	/	本部送付日	/
担当者確認印	印	担当者確認印	印

	月 払	半年 払
新掛金	5,970 円	円
現掛金	0 円	円
差 額	5,970 円	円

掛金を記入してください

※氏名・生年月日・年齢・性別・続柄・健康告知・型掛金を記入してください