

個人加入共済申込書

申込日 20 年 月 日
発効日 20 年 月 1 日
満期日 20 年 12 月 31 日

1. 新規
3. 変更
9. 解約

京滋労働組合共済会 宛

共済規定の条項に同意し、下記の通り加入を申し込みます。

加入者の皆様の個人情報、法令等の開示が必要な場合を除き、共済業務遂行の目的以外には利用いたしません。

共済会コード	組合名・共済会名

組合員コード	フリガナ 組合員 氏名	印

現住所	〒 TEL	生年月日	(西暦) 年 月 日

【個人加入共済】

選択または記入
してください。

上段に口数を下段に月掛金を記入してください。

氏名 生年月日	続柄 年齢 性別	生命 口数 月掛金	医療 口数 月掛金	交通 口数 月掛金	月額 掛金計
フリガナ 氏名	本人・配偶者 子ども・親 同居の()	口	口	口	円
西暦 年 月 日	男・女	円	円	円	円
フリガナ 氏名	本人・配偶者 子ども・親 同居の()	口	口	口	円
西暦 年 月 日	男・女	円	円	円	円
フリガナ 氏名	本人・配偶者 子ども・親 同居の()	口	口	口	円
西暦 年 月 日	男・女	円	円	円	円

健康告知事項

生命共済・医療共済に加入する方は、1人ずつ告知をしてください。

問1	病気やケガのため、現在休業または安静加療をしていますか？ (通院や検査等で休業や安静を要すると診断されている場合も含む)
問2	病気のため、次のいずれかに該当しますか？ ①発効日からさかのぼって6カ月以内に医師の治療、投薬、食餌療法等を受けたことがありますか？(治療を要すると診断されている場合も含む) ②発効日からさかのぼって1年以内に医師の経過観察を受けたことがありますか？(経過観察を要すると診断されている場合も含む)
問3	ケガのため、次のいずれかに該当しますか？ ①1カ月以内に通算して14日以上休業または安静加療がありますか？ ②6カ月以内に連続して14日以上休業または安静加療がありますか？ ③1年以内に開頭、開腹、または開胸等の手術を受けましたか？

ここでの病気は「花粉症、アレルギー性鼻炎、アトピー性皮膚炎、にきび、歯科矯正、水虫、または7日以内で完治した軽度の病気」は除きます。

1人目	私は健康告知事項に いずれも該当しません。 氏名 印
2人目	私は健康告知事項に いずれも該当しません。 氏名 印
3人目	私は健康告知事項に いずれも該当しません。 氏名 印

※緩和型医療共済や高齢者共済に加入を希望する場合は、別紙での告知書が必要となります。

※ONE-CO共済は別の申込書となります。

掛金払込方法	払込月数	月掛金	払込共済掛金
年払・年払中途一括・月払	カ月	円	円

受付日