リリーフ　記入例

・新規加入の場合、ご希望のプラン・コースに○を記入してください。
・プラン・コース変更の場合、印字箇所に二重線を引き、ご希望のプラン・コースに○を記入しご提出ください。
・解約の場合、解約を○で囲みプラン・コース欄に大きく×印をつけてご提出ください。

セイキョウタロウさんの家族例の場合（年齢は令和３年12月１日時点）

同居の家族
セイキョウ
タロウ　48歳（本　人）
ハナコ　45歳（配偶者）
ジロウ　19歳（次　男）
リョウコ　18歳（長　女）

別居の未婚の長男
セイキョウ
イチロウ　23歳（長男・社会人）
組合員本人または配偶者と別居の未婚の子

別居の両親
セイキョウ
ブンキチ　74歳
フミ　72歳
組合員本人の両親

下記の❶から⑭の項目について、【記入方法】に従ってご記入ください。

❶ 加入申込日兼告知日をご記入ください。

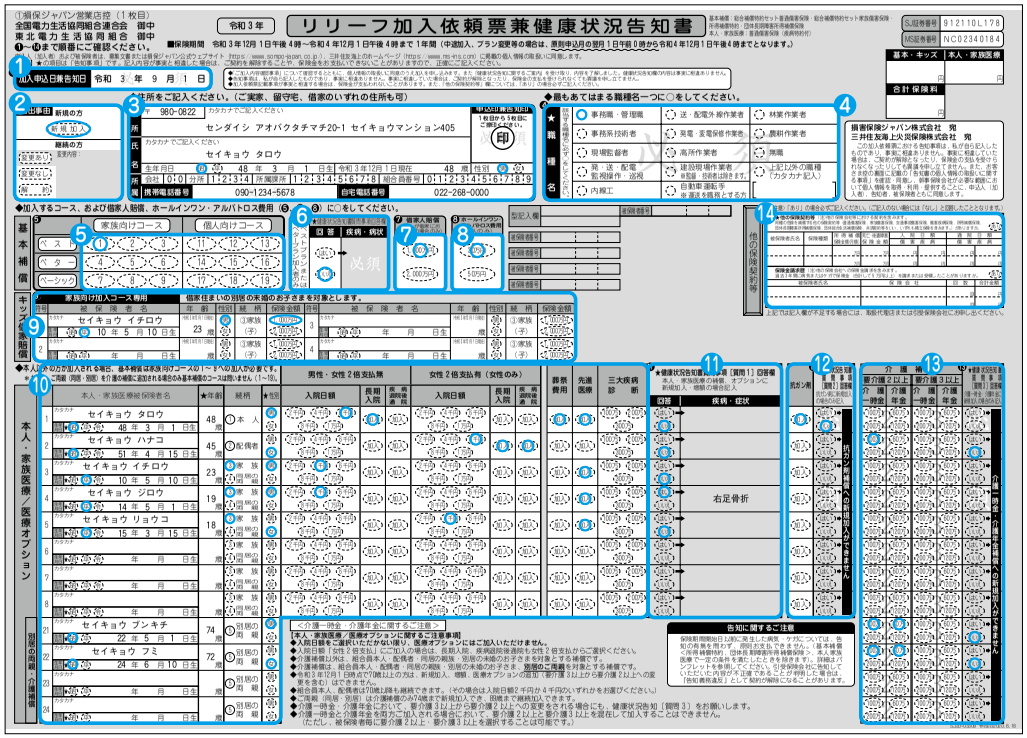
❷ 届出事由
・加入を希望される方は、新規加入を○で囲んでください。
・既に加入済みの方は、変更なし、変更あり、解約のいずれかを○で囲んでください。変更ありの方は変更内容を簡潔に記載してください。

❸ 印字されている内容に間違いがないかご確認ください。
※必須項目についてご記入ください。

❹ 最もあてはまる職種名一つに○をしてください。

❺ **ご希望のプラン・コースに○をしてください。**

❻ ベスト・ベタープランにご加入される方はご記入ください。



❼ 借家人賠償について、加入を希望する場合は○をしてください。

❽ ホールインワン・アルバトロス費用について、加入を希望する場合は○をしてください。

❾ 家族向け加入コース専用のキッズ借家人賠償についてご加入される方はご記入ください。

❿ **本人・家族医療にご加入される方はご記入ください。**
本人・家族医療において本人以外が加入される場合、基本補償は家族向けコースへの加入が必要です。ただし、介護補償のみに加入されるご両親（同居・別居問わず）のみを補償の対象とする場合は、基本補償のコースは問いません！

⑪⑫⑬ 本人・家族医療／医療オプションにご加入される方はご記入ください。告知は新たに加入（要介護３以上から要介護２以上への変更を含む）または増額する時に必要です。（２年目以降は不要）

⑭ 他の保険契約等がある場合はご記入ください。

変更

変更箇所に二重線を引き、訂正内容をご記入ください。

❸ 住所　〒 ~~980-0822~~　カタカナでご記入ください　１チョウメ3-7-1
980-8534　センダイシ　アオバク~~タチマチ20-1　セイキョウマンション405~~

ベスト	①	2	3
ベター	4	⑤	6
ベーシック	7	8	9

解約　解約 を○で囲んでください。
住所・氏名・所属にかからないように、大きく×印をつけてご提出ください。

プラン別・オプション別の保険料は５枚目（ピンク）の裏面に記載しておりますのでご活用ください。

〔ご提出にあたって〕
●５枚目（ピンク）はお客さま控となっておりますので切り離して保管ください。
●**ご記入内容を確認のうえ申込印兼告知印を１枚目から５枚目にご捺印ください。**
●１枚目から４枚目をご提出ください。

リリーフ　記入例

申込書等の提出：・現職組合員：全員　・OB組合員：希望者