

<記入例>

(一財) 神奈川県厚生福利振興会加入申込書

現職会員総合保険加入申込書
積立年金総合保険加入申込書

第3号様式 [1] 職員用

申込日 令和 3年 4月 0日

(一財)神奈川県厚生福利振興会

1 申込内容

Table with 2 columns: 職員 (Employee) and 申込 (Application). Includes a callout box: 'こちらに〇をしてください。' (Please circle here.)

2 申込者

Form for applicant details including: 所属名 (Affiliation), 職員区分 (Employee Category), 加入区分 (Joining Category), 会員番号 (Member No.), フリガナ (Kana), 加入者 (Applicant), 現住所 (Current Address).

3 現職会員総合保険・被保険者記入欄

Table for current employee insurance and insured persons. Includes callouts: '配偶者、親、子、その他被扶養者の事項をご記入ください。' and '同じ印鑑でご捺印ください。'.

<加入時の確認事項>

重要事項説明書及び約款の内容については、申込者及び3の被保険者全員がウェブ等により確認・同意の上、保険の加入を申し込みます。

承認印 (Seal) 神奈川

【被保険者記入上の注意】

親の場合、母、父でなく実母、義父等、関係を明記してください。(義父母の場合は同居に限る)

4 会費(保険料)控除に係る情報 (2. 申込者の職員区分が2・3の方のみ記入)

*職員区分が2・3の方は、会費控除するための基礎月収額、定金融機関を記入してください。

Form for fee deduction information including: 指 (Index), 給料月額 (Salary), 教職調整額 (Teacher Adjustment), 基礎月収額 (Basic Monthly Income), 指定金融機関 (Designated Financial Institution), 科目 (Subject).