

(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 年 月 日

1 申込内容

(一財)神奈川県厚生福利振興会

Table with 3 columns: 職員, 振興会に加入したいので申し込みます。 (with sub-points), 申込 (with a circle)

2 申込者

Table for applicant details including 所属名, 所属コード, 職員区分 (with options 1-6), 加入区分 (with options 1-3), and 会員番号 (職員番号) with instructions.

Table for personal information including フリガナ, 加入者 (被保険者) 本人氏名, 性別, 生年月日, 採用年月日, 加入年月日, and 現住所.

3 現職会員総合保険・被保険者記入欄

Table for current employer/insured person details with columns for フリガナ氏名, 性別, 続柄, 生年月日.

<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 (with a circle)

【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)

Table for fee/deduction information including 給料月額, 教職調整額, 基礎月収額, 指定金融機関 (with options for banks like 横浜銀行, スルガ銀行, 中央労働金庫), and 口座番号.