

※職場番号		個人番号 (職員番号)	
職場名	立 学校	フリガナ	性別
生年月日	西暦 年 月 日	氏名	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
現住所 電話番号	〒 - TEL ( ) / 携帯TEL ( )		

※職場番号は共済会で記入します。

総合共済 加入申込書 注) 毎月15日締切で翌月1日の加入です。		結婚年月日 (結婚記念日祝金のご案内に使用します)
総合共済に	<input type="radio"/> 加入します	西暦 年 月 日

教職員賠償責任共済 加入申込書 注) 毎月15日締切、共済期間は申込月の翌月1日から直近の3月31日までです(毎年自動更新)。	
教職員賠償責任共済に	<input type="radio"/> 加入します

医療・生命・新傷害共済 加入申込書

※共済期間等は16ページをご確認ください。 ※フリーコース希望の方は11～14ページをご確認ください。

		全教共済 スタートセット (医療共済は先進医療特約付・新傷害共済は通院型)			フリーコース (スタートセット以外の方)		
ご注意: この用紙で契約口数の変更はできません。		生命3口 医療3口 新傷害3口	生命5口 医療5口 新傷害5口	生命10口 医療10口 新傷害10口	生命共済	先進医療特約付 医療共済	新傷害共済
本人 配偶者・子どもが教職員の 場合、本人としてご加入ください。		<input type="radio"/> サンサン コース	<input type="radio"/> ゴーゴー コース	<input type="radio"/> ジュウジュウ コース	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 先進医療 つけない	<input type="checkbox"/> 通院型 <input type="checkbox"/> 入院・通院型
続柄	フリガナ 氏名 年 月 日生( )歳	<input type="radio"/> サンサン コース	<input type="radio"/> ゴーゴー コース	<input type="radio"/> ジュウジュウ コース	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 先進医療 つけない	<input type="checkbox"/> 通院型 <input type="checkbox"/> 入院・通院型
	フリガナ 氏名 年 月 日生( )歳	<input type="radio"/> サンサン コース	<input type="radio"/> ゴーゴー コース	<input type="radio"/> ジュウジュウ コース	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 先進医療 つけない	<input type="checkbox"/> 通院型 <input type="checkbox"/> 入院・通院型
	フリガナ 氏名 年 月 日生( )歳	<input type="radio"/> サンサン コース	<input type="radio"/> ゴーゴー コース	<input type="radio"/> ジュウジュウ コース	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 先進医療 つけない	<input type="checkbox"/> 通院型 <input type="checkbox"/> 入院・通院型

※年齢の算定基準日は契約発効日の前日です。  
※ご家族が加入される場合には続柄を必ず  
ご記入ください。

◆ご家族の契約は本人の口数以内です。  
◆61歳から65歳の方は、生命共済5口、医療共済10口、新傷害共済10口までの加入となります。  
◆生命共済・医療共済の子ども加入は29歳までです。

地震特約付 火災共済 加入申込書		毎月加入できます。毎月15日締切で翌月1日の加入です。鉄筋建物には条件があります。10ページをご確認ください。										
物件住所	〒 (現住所と同じ)	建物	家財	合計	建物構造	居住区分	面積	居住人数	居住最年長	建築年	西暦 年 月 築	地震特約 つけない
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 木造 <input type="radio"/> 鉄筋	<input type="radio"/> 自家 <input type="radio"/> 借家 <input type="radio"/> 貸家(1戸のみ)	坪	人	歳			<input type="checkbox"/> 本人又は配偶者 <input type="checkbox"/> 二親等内の親族 <input type="checkbox"/> その他(借家)
						所有者			<input type="radio"/> 同一生計の親族 <input type="radio"/> 県内一親等親族 (所有・居住とも)			

※地震特約は基本契約加入が前提で基本口数と同口数です(貸家・空家では契約できません)。

資料請求します	<input type="radio"/> 年金共済
	<input type="radio"/> 全教自動車保険

医療共済終身タイプの 見積りを依頼します ※新規加入は40歳以上の 方が対象です。	<input type="radio"/> 本人
	<input type="radio"/> 配偶者 年 月 日生

※契約発効日は2017年8月1日です。

個人情報の取り扱いについて

この申込書に記載及びご記入いただいた個人情報はご契約の維持・管理・履行のために使用するほか、全教共済の取り扱う共済等の各種サービスのために利用することがあります。また全教自動車保険の取り扱い代理店に提供する場合があります。今後個人情報に変更等が生じた際にも同様に取扱われます。