

自治労共済生協 生協加入申込書 兼 組合員情報（名前・住所変更・組合異動）登録・変更申込書

自治労共済生協 御中

<誓約・同意事項> 貴生協の趣旨に賛同し、加入します。貴生協が実施する「総合共済」の各事業規約・同細則に定められた規約上の内容を了承し、被共済者の同意の上、共済契約を申し込みます。申込書および告知に記載の各事項が、事実と相違ないことを被共済者とともに誓約します。記載事項に明らかな誤りがあるときは、当該事項について訂正されても異議ありません。なお、契約者等の個人情報、本人確認・共済契約の締結・維持管理、共済金の支払いなどの判断に関する業務や事業、各種共済商品、各種サービスの案内などの目的のために利用されることを被共済者とともに同意します。また、所属する労働組合を通じ加入する場合は、それらの個人情報や労働組合へ提供されることを被共済者とともに同意します。
※個人情報の取扱いに関する詳細は、HP等のプライバシーポリシーをご参照ください。

申込日	発効日（変更日）	申請区分
20 年 月 日	20 年 月 1 日	① 新規加入します ② 変更します

●新しくじちろうの共済をご利用される方へ●

自治労共済生協は、非営利で共済事業を営む消費生活協同組合です。自治労共済生協が実施および取り扱う各種共済制度に加入されるにあたっては、出資金（100円）をお支払いいただきます。

県	組合	支部	職場コード	職員コード	組合員番号
22	001				

組合名	静岡県関係職場労働組合連合
職場名	

▲組合員の所属番号は、必ず単組で確認してください。既に生協加入されている方は、組合員番号を記入してください。

※該当箇所をチェックしてください。

組合員	組合員名（必ず記入してください）	フリガナ	組合員承諾印	生年月日	性別	出資金100円（1口）を支 払い、自治労共済生協への 加入を申し込みます。 <input checked="" type="checkbox"/>
	自 署		印	年 月 日 ①男 ②女		
員	現住所（新規加入時のみご記入ください。郵便番号とフリガナは必ず記入してください）					総合共済 加入申込欄
	フリガナ	〒	都道府県	市郡区	連絡先 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 基本型 300円 <input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> Z型 300円

▼名前・住所変更（変更がある場合にご記入ください）

名前・住所変更	変更後の組合員名（フリガナも必ず記入してください）	フリガナ	※総合共済の取扱いは組合ごとに定められており、任意に選択することはできません。掛金・保障の詳細は、組合へご確認ください。 ※変更前の住所で契約している火災・自然災害共済については、共済目的物件所在地の変更となりますので、お手数ですが別途申込書を提出してください。この申込書では変更できません。
	変更後の新住所（郵便番号とフリガナは必ず記入してください）	フリガナ	連絡先電話番号

▼組合異動・支部・職場異動、職員コード変更

所属異動	組合名	支部名	職場名	
	県 組合 支部	職場コード	職員コード	
			異動後初回掛金収納日	備考欄
			20 年 月 日	

▼労働金庫・ゆうちょ口座届出

申込区分	① 労働金庫	② ゆうちょ	※団体生命共済等の割戻金の振込口座届出欄です。記入の有無は組合により異なりますので、詳細は、組合へご確認ください。
労働金庫	銀行コード	労働金庫	支店 出張所
	預金種目	口座番号（右づめ）	カタカナで記入してください。（必ず契約者ご本人の口座名義を指定してください）
	① 総合（普通） ② 当座	預金 名義人	
ゆうちょ	通帳記号	通帳番号（右づめ）	カタカナで記入してください。（必ず契約者ご本人の口座名義を指定してください）
	1	0 -	1 名義人

※申込書提出時は、記入不備や押印もれがないことを確認してください。

事務処理欄	単組支部	単組本部	県支部	共済本部			
	受付日	／	／	受付日	／	異動する共済種目の確認	
	点検	未・済	未・済	未・済	パンチ提出	未・済	<input type="checkbox"/> 総合共済 <input type="checkbox"/> マイカー共済
	送付日	／	／	／	登録日	／	<input type="checkbox"/> 団体生命共済 <input type="checkbox"/> 長期共済 (本人・配偶者・子ども)
	確認印	印	印	印	確認印	印	<input type="checkbox"/> 交通災害共済 <input type="checkbox"/> 親子共済 <input type="checkbox"/> 火災・自然災害共済 <input type="checkbox"/> 出資金 <input type="checkbox"/> 長期共済・税制適格年金タイプ

記入例 (基本型)

契01

A
生協加入

自治労共済生協 生協加入申込書 兼 組合員情報 (名前・住所変更・組合異動) 登録・変更申込書

自治労共済生協 御中

<誓約・同意事項> 貴生協の趣旨に賛同し、加入します。貴生協が実施する「総合共済」の各事業規約・同細則に定められた規約上の内容を了承し、被共済者の同意の上、共済契約を申し込みます。申込書および告知に記載の各事項が、事実と相違ないことを被共済者とともに誓約します。記載事項に明らかな誤りがあるときには、当該事項について訂正されても異議ありません。なお、契約者等の個人情報、本人確認・共済契約の締結・維持管理、共済金の支払いなどの判断に関する業務や事業、各種共済商品、各種サービスの案内などの目的のために利用されることを被共済者とともに同意します。また、所属する労働組合を通じ加入する場合は、それらの個人情報や労働組合へ提供されることを被共済者とともに同意します。
※個人情報の取扱いに関する詳細は、HP等のプライバシーポリシーをご参照ください。

申込日	発効日 (変更日)	申請区分
2020年 月 日	20 年 月 1 日	① 新規加入します ② 変更します

●新しくじちろうの共済をご利用される方へ●

自治労共済生協は、非営利で共済事業を営む消費生活協同組合です。自治労共済生協が実施および取り扱う各種共済制度に加入されるにあたっては、出資金 (100円) をお支払いいただきます。

県	組合	支部	職場コード	職員コード	組合員番号
22	001			12345678	

組合名	静岡県関係職場労働組合連合
職場名	〇〇〇〇〇〇

▲組合員の所属番号は、必ず単組で確認してください。既に生協加入されている方は、組合員番号を記入してください。

※該当箇所をチェックしてください。

組合員	組合員名 (必ず記入してください)	フリガナ	シズオカ タロウ	組合員承諾印		生年月日	1997 年 4 月 2 日	性別	①男 ②女	出資金100円 (1口) を支払い、自治労共済生協への加入を申し込みます。 <input checked="" type="checkbox"/>
	現住所 (新規加入時のみご記入ください。郵便番号とフリガナは必ず記入してください)	フリガナ	シズオカケンシズオカシマルマルクマルマルマチ	〒	420- 0000	都道府県	静岡県	市郡区	〇〇区〇〇町 1-1-1	総合共済 加入申込欄
	〒	420- 0000	都道府県	静岡県	市郡区	〇〇区〇〇町 1-1-1	連絡先電話番号	090-1111-1111	<input checked="" type="checkbox"/> 基本型 300円 <input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> Z型 300円	

▼名前・住所変更 (変更がある場合にご記入ください)

名前・住所変更	変更後の組合員名 (フリガナも必ず記入してください)	フリガナ		※総合共済の取扱いは組合ごとに定められており、任意に選択することはできません。掛金・保障の詳細は、組合へご確認ください。 ※変更前の住所で契約している火災・自然災害共済については、共済目的物件所在地の変更となりますので、お手数ですが別途申込書を提出してください。この申込書では変更できません。
	変更後の新住所 (郵便番号とフリガナは必ず記入してください)	フリガナ		連絡先電話番号

▼組合異動・支部・職場異動、職員コード変更

所属異動	組合名	支部名	職場名	
	県 組合 支部	職場コード	職員コード	
			異動後初回掛金収納日	備考欄
			20 年 月 日	

▼労働金庫・ゆうちょ口座届出

申込区分	① 労働金庫	② ゆうちょ	※団体生命共済等の割戻金の振込口座届出欄です。記入の有無は組合により異なりますので、詳細は、組合へご確認ください。
労働金庫	銀行コード	労働金庫	支店出張所
	店番号		
	預金種目	口座番号 (右つめ)	カタカナで記入してください。(必ず契約者ご本人の口座名義を指定してください)
	① 総合(普通) ② 当座		
ゆうちょ	通帳記号	通帳番号 (右つめ)	カタカナで記入してください。(必ず契約者ご本人の口座名義を指定してください)
	1	0 -	1 名義人

※申込書提出時は、記入不備や押印もれがないことを確認してください。

事務処理欄	単組支部	単組本部	県支部	共済本部			
	受付日	/	/	受付日	/	異動する共済種目の確認	
	点検	未・済	未・済	未・済	パンチ提出	未・済	<input type="checkbox"/> 総合共済 <input type="checkbox"/> マイカー共済
	送付日	/	/	/	登録日	/	<input type="checkbox"/> 団体生命共済 <input type="checkbox"/> 長期共済
	確認印	印	印	印	確認印	印	(本人・配偶者・子ども) <input type="checkbox"/> 親子共済
						<input type="checkbox"/> 交通災害共済 <input type="checkbox"/> 出資金	
						<input type="checkbox"/> 火災・自然災害共済	
						<input type="checkbox"/> 長期共済・税制適格年金タイプ	