

自治労共済生協 生協加入申込書 兼 団体生命共済・長期共済（新団体年金共済）加入申込書

全日本自治体労働者共済生活協同組合（自治労共済生協）・全国労働者共済生活協同組合連合会（こくみん共済 coop＜全労済＞）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」および、貴生協が取り扱うこくみん共済 coop＜全労済＞の団体生命共済・個人賠償責任共済・長期共済/税制適格年金・交通災害共済の各事業規約・同細則に定められた契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、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が、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、本契約に関する契約者等の特定個人情報「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（番号法）」に規定された目的のために利用されること、また、所属する労働組合を通じて加入する場合は、これらの個人情報（特定個人情報を除く）が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、H P等のプライバシーポリシーをご参照ください。

申込書記入日	発 効 日	申請区分
20 年 月 日	20 年 月 1 日	① 新規加入します

●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

組合名
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。

組合員名（必ず記入してください）	組合員承諾印	生 年 月 日	性 別	下記の出資金（1口100円・1口以上）を支払い自治労共済生協への加入を申し込みます。 出資金額（ 100 ）円 出資金額を変更される場合は二重線で修正をしてください。 総合共済 加入申込欄 ☐ 基本型 300円 ☐ 円		
フリガナ (自署)	重要事項を確認し、内容を承諾した上で申し込みます。 	⑨:19 ⑩:20 年 月 日	①男 ②女			
組 現住所（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 ☐ 基本型 300円 ☐ 円		
フリガナ 〒 - 都道府県 市郡区 連絡先電話番号 - -						
合 員	の加入方記入時はお願ひします。新規定の上、告知	一般用告知	団体生命共済	長期共済（月払）	長期共済（半年払）	交通災害共済
	① 通常 ② 非通常 ③ 準通常 ④ 高血圧	型	掛金額(円)	口数 掛金額(円)	口数 掛金額(円)	口数 掛金額(円)
	医療用告知	団体生命共済	税制適格年金（月払）	税制適格年金（半年払）	組合員掛金合計 (出資金・マイカー共済を除く、すべての掛金額をご記入ください)	
	① 通常 ② 非通常 ③ 高血圧	医療コース 掛金額(円)	① 5,000円コース ② 10,000円コース	① 30,000円コース ② 60,000円コース	月 払 半年払	

団体生命共済	個人賠償責任共済 (月額 200円)	① 付帯する ② 付帯しない	【「付帯する」場合「他の保険の有無」についてお答えください】他の個人賠償責任保険・共済(偶発的な事故により法律上の損害賠償責任を負担することによる損害を補償する保険・共済)に加入している。 ① 該当する（他保険加入あり） ② 該当しない（他保険加入なし）	円
--------	-----------------------	-------------------	--	---

※個人賠償責任共済を解約する場合は、「②付帯しない」を選択してください。

▼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。

銀行コード	労働金庫	店番号	支店 支所 出張所
預金種目	口座番号	預金名義人	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ご指定ください)
① 総合（普通） ② 当座			

ゆうちょ	種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号（右づめ）	名義人	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ご指定ください)
	1 6 6 3 0 1		0 -			

※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。

居住地国	長期共済・税制適格年金・親子共済に新規加入の方は、以下の質問に回答してください。 ご契約者様の居住地国・納税義務国は日本のみですか？ はい いいえ こくみん共済 coop＜全労済＞は、OECD共通報告基準適用国である日本の国内法にもとづき、特定の非居住者のご契約情報を所轄税務署長に報告します。	単組記入欄	本人確認済	事務処理欄	単組支部	単組本部	県支部	推進本部		
					受付日	／	／	／	受付日	／
					点検	未・済	未・済	未・済	パンチ提出	未・済
					送付日	／	／	／	登録日	／
					確認印	印	印	印	確認印	印