

ご加入者用

STEP 2

下記手順に沿って申込書を記入し、制度推進員もしくは共済事務担当課までご提出をお願いいたします

現在の加入内容			
項目	本人	配偶者	子ども
コース	コース	万円	口
保険金額	円		上記は1人目の加入内訳です。2人目以降は申込書にてご確認ください。
一時金	円		
年金原資	円		
給付内容	初年度年金月額 月払 約 年 受取期間 初年度ボーナス給付額 年 約 年 受取期間 年		
遺族サポートプラン	保険料	円	円
	半年払		
	更新後保険料	円	円
	半年払		
コース	コース	万円	
保険金額	円		
一時金	円		
年金原資	円		

特に、**「遺族サポートプラン」**を
ご確認ください

[illegible]

- ①今年度の改訂点について確認できましたら☑をお願いいたします
- ②申込書裏面の告知内容を確認した日付をご記入ください
- ③ご自身の生年月日をご記入ください
- ④変更を希望するコースのみ☑もしくは自由選択プランにご記入ください
- ⑤押印（複写２枚分）ください

／手続きは以上になります。ありがとうございました／

ご加入者用

STEP 2

下記手順に沿って申込書を記入し、制度推進員もしくは共済事務担当課までご提出をお願いいたします

特に、**「遺族サポートプラン」**を
ご確認ください

①今年度の改訂点について確認できましたら☑をお願いいたします

②申込書裏面の告知内容を確認した日付をご記入ください

③押印（複写２枚分）ください

／手続きは以上になります。ありがとうございました／