緩和共済　加入申込書記入例（PDF版）

●申込書の記入にあたっては、以下の記入例に沿ってご記入ください。

必ず申込日をご記入ください。ご記入がない場合は、お申込みができません。

生命、医療、長期休業、傷害・賠償、年金、積立、介護のいずれかの共済に既にご加入いただいている方はご記入ください。
その場合は、預金口座振替依頼書の同欄のご記入は不要となります。

チェックオフ組合の場合はご記入ください。

姓名、フリガナ、性別、生年月日、現住所、電話番号をご記入のうえ、捺印してください。

加入するコースに○印、特約・コースの選択に○印をし、自署欄に署名してください。

パンフレット内にある各コースの「告知事項（健康状態の質問事項）」を必ずお読みいただき、全ての事項に該当しない方のみ「なし」に○印のうえ、お申込みください。

チェックオフ組合および生命、医療、長期休業保障、傷害・賠償、年金、積立、介護のいずれかの共済に既にご加入いただいている方は記入不要です。（追加加入およびコース変更の方も記入不要です。）

新規加入で記入が必要な場合は必ず金融機関お届け印を押印してください。

福祉共済互助会経由
金融機関提出用
仮番号

UAゼンセン
共済事業局 行
H114301（910）003

緩和共済 加入申込書 兼 口座振替依頼書

太枠内のみご記入ください

※加入申込書は、お手数ですが**コピーをお取りいただき大切に保管**してください。

申込日　2021年12月03日
共済加入者番号　※既加入の方は必ずご記入ください
組合名　市ヶ谷繊維　支部分会名　東京
組合・支部コード　1234567890
チェックオフ組合　組合コード

ご加入時の同意内容について
私は、以下の事項について確認・同意のうえ、加入を申し込みます。
①私がUAゼンセンの組合員であること
②重要事項説明書の内容
③「ご加入内容確認事項」の内容
④個人情報の取扱いに関するご案内」の内容
⑤「告知の大切さに関するご注意」の内容

←チェックオフ組合の方は○印の上、社員コードを右詰めでご記入ください

加入する全ての共済の申込書にも押印ください。↓

申込者（組合員）
フリガナ　キョウサイ　タロウ
姓　共済　名　太郎
私は、「ご加入時の同意内容について」を確認しUAゼンセンに対して加入・変更を申し込みます。
★性別　●男1　○女2
★生年月日　●昭3　○平5　49年07月14日

現住所
〒　102-8273
電話番号（日中つながる連絡先をご記入ください）　03-3288-3533
フリガナ（必ず所・番地・方面まで記入（都道府県名記入不要））　チヨダククダンミナミ4ー8ー16
漢字（必ず所・番地・方面まで記入（都道府県名記入不要））　千代田区九段南4ー8ー16

生命共済、医療共済、長期休業保障共済、傷害・賠償共済、年金共済、積立共済、介護共済　●同時加入　○既加入*1　加入区分　○新規　○変更　加入日/変更日　年　月　日　チェック欄

＊1 チェックオフ組合および生命共済、医療共済、長期休業保障共済、傷害・賠償共済、年金共済、積立共済、介護共済に既にご加入の方は、新たに口座振替依頼書の記入は不要です。
UAゼンセン加盟組合の組合員であることを確認し、UAゼンセン福祉共済互助会ならびにこくみん共済coop（全国労働者共済生活協同組合連合会）の趣旨に賛同し、加入します。UAゼンセン福祉共済互助会の緩和共済規定・取扱細則ならびにこくみん共済 coop が商品名に応じ設定する事業規約・細則が契約内容となること、また、緩和共済の「制度概要」および「注意喚起情報」の内容を被共済者とともに了承し、加入者全員の同意の上、加入を申し込みます。申込書および質問事項の記載内容は事実であることを加入者とともに誓約し、記載事項に明らかな誤りがあるときには、UAゼンセン福祉共済互助会ならびにこくみん共済coopが当該事項について「訂」正しても異議ありません。本契約に関する個人情報は共済契約管理や共済金の支払い等の業務、各種商品・サービス等の案内、所属する労働組合・共済会等への提供、また、マイナンバーは支払調書作成の事務に利用されることを被共済者とともに同意します。
※個人情報の取り扱いに関する詳細はUAゼンセン福祉共済互助会ホームページ（http://uazensenkyosai.jp/）、こくみん共済coopホームページ（https://www.zenrosai.coop）をご参照ください。

コース名 ※加入コースに○印	加入者（組合員）名	特約・コースの選択	告知事項 全ての質問への該当 ※「あり」の場合は加入できません。
医療コース	自署	休業保障を付加　○する　○しない　付加する場合はコースを選択してください。○2,000円コース　○3,000円コース　○5,000円コース	○なし　○あり
生命コース	自署	共済金　○300万円コース　○500万円コース	○なし　○あり

パンフレット内にある健康状態についての質問をご覧のうえご回答ください。

こくみん共済coop処理欄
県番号	団体番号	商品	受付日	こくみん共済coop組合員番号
13	UIZ0002	D1U		
支区	枝区	組番号	帳票 3	スキャン 3	個人自振 9

BD89

（UAZ記入欄）
チェックオフ専用団体番号

金融機関提出用

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書（収 加）

銀行 農協 信用金庫 漁協 信用組合 労働金庫 御中

2026000600

契約者および預金者は、明治安田収納ビジネスサービス株式会社（MBS）を収納代行会社として、裏面の預金口座振替規定に同意のうえ、口座振替を依頼します。

金融機関用欄
指定口座　●中央（○銀行 ○信用金庫 ○信用組合 ●労働金庫 ○農協 ○漁協）　市谷（○本店 ○支店 ●出張所）
金融機関番号 296　店舗番号 299　預金種目 1 普通　口座番号 1001111
○ゆうちょ銀行　種目コード 16　契約種別コード 30　記号 9900 1　番号 0
払込先口座番号 00140-5-120363　払込先加入者名 明治安田収納ビジネスサービス株式会社　払込金の種別 集金 30
カナ預金者名 キョウサイ　タロウ
預金者名 共済 太郎
金融機関お届け印（サイン）　振替日 毎月12日（当日が休業日の場合は翌営業日）

共済加入者番号
申込日　年　月　日
収納代行会社　明治安田収納ビジネスサービス株式会社
捺印

印鑑は必ず金融機関届出印をご押印ください。また訂正箇所にも必ず訂正印（サイン）をお願いします。預金者名は、組合員ご本人名義とします。