団体
 控

 年
 月日

 (24年度)

*労災保険欄は、労災保険加入の方は「加」に、加入していない方は「非」に〇を願います。

		* 刀火体	例(関係)		たカロノくマノノ	// /4	NHT	に、加入して	7 · / L	.///	ープド」	1-0	/ こ が貝 V	いよう。
No.	氏	名	性 別	生年月日 (注)特別加入員は昭和24年4月2日 以降の方 特別加入員以外は昭和34年4月 2日以降の方			月2日	共済加入4	共済加入年月日			いずれかのプラン に○をしてください		
			第 安	(S) (H)	年	月	日	年	月	B	А		В	加・非
			第 安	(\$) (H)	年	月	日	年	月	日	А		В	加・非
			第	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α		В	加・非
			第 安	(\$) (H)	年	月	日	年	月	日	Α		В	加・非
			9) 安	(S) (H)	年	月	日	年	月	B	А		В	加・非
			第安	(\$) (H)	年	月	日	年	月	В	Α		В	加・非
			第 安	(S) (H)	年	月	日	年	月	B	А		В	加・非
			第 安	(\$) (H)	年	月	日	年	月	B	А		В	加・非
			第	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α		В	加・非
			第 安	(\$) (H)	年	月	日	年	月	В	А	•	В	加・非
			第 安	(S) (H)	年	月	日	年	月	B	А		В	加・非
			第 安	(S) (H)	年	月	日	年	月	В	Α		В	加・非
			第 安	(S) (H)	年	月	日	年	月	В	А	•	В	加・非
			第 安	(\$) (H)	年	月	日	年	月	B	Α		В	加・非
			9 安	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α	٠	В	加・非

⁽注)特別加入員とは、JTBと契約を締結している方で、75歳未満までの方が加入できます。特別加入員以外は65歳未満までの方が加入できます。

[※]職種級別B級の方はお引受けすることができません。該当者がいる場合は事務局へお知らせください。折り返しご連絡いたします。 ※他の保険契約にご加入の方は事務局へお知らせください。

*労災保険欄は、労災保険加入の方は「加」に、加入していない方は「非」に○を願います。

	* 5	労災保険欄は、労	火休	東川人の)	ケは「	ᄱᅵ	に、加入して	11/2 V	1月は	「非」	1-0	で限り	パます。
No.	氏 名	性別	生 (注)特; 以; 特; 2	三年 月 別加入員は昭和 降の方 別加入員以外に 日以降の方	月 日 は昭和24年4月2日 以外は昭和34年4月 方		共済加入年	共済加入年月日		いずれかのプラン に○をしてください			労災保険 の加入
		第	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	А		В	加・非
		(B) (E)	(S) (H)	年	月	日	年	月	B	Α		В	加・非
		(B) (E)	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α	•	В	加・非
		(B) (S)	(S) (H)	年	月	日	年	月	B	Α	•	В	加・非
		(B) (E)	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α		В	加・非
		(B) (E)	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α	•	В	加・非
		(B) (E)	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α		В	加・非
		(B) (E)	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α	•	В	加・非
		(B) (E)	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α		В	加・非
		(B) (E)	(S) (H)	年	月	日	年	月	B	Α	•	В	加・非
		(B) (E)	(S) (H)	年	月	日	年	月	В	Α		В	加・非
		(B) (E)	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α		В	加・非
		第	(S) (H)	年	月	日	年	月	В	Α		В	加・非
		(B) (E)	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α		В	加・非
		第	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α		В	加・非

⁽注)特別加入員とは、JTBと契約を締結している方で、75歳未満までの方が加入できます。 特別加入員以外は65歳未満までの方が加入できます。

※職種級別B級の方はお引受けすることができません。該当者がいる場合は事務局へお知らせください。折り返しご連絡いたします。 ※他の保険契約にご加入の方は事務局へお知らせください。

損害保険ジャパン株式会社 御中

東京 (イン・ (イン・ (イン) (イン (イン) (イン) (イン) (中込人は、貴社の傷害総合保険普通保険約款と特約条項および本申込書記載事項を承認し、本申込書に記載および告知した事項は事実に相違ないことを誓約の上、上記の保険契約を申し込みます。また、パンフレット記載の「個人情報の取扱いに関する事項」を確認し、貴社の保険契約に関する個人情報の取扱いに同意します。

*労災保険欄は、労災保険加入の方は「加」に、加入していない方は「非」に○を願います。

		* 労災保険欄は	、労.	災保险	食加入のブ	方は「	加」	に、加入してい	ハない	方は	非」	120	を願い	います。
No	氏	名	性別	(注)特) 以[特]	任 月 日 別加入員は昭和24年4月2日 峰の方 別加入員以外は昭和34年4月 日以降の方		共済加入年月日		いずれかのプラン に○をしてください			労災保険 の加入		
			(第) (安)	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α	•	В	加・非
			第一发	(S) (H)	年	月	日	年	月	В	Α		В	加・非
			第一家	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α	•	В	加・非
			第一家	(\$) (H)	年	月	日	年	月	日	Α		В	加・非
			(第) (安)	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α	•	В	加・非
			(第) (安)	(Ŝ) (Ĥ)	年	月	日	年	月	日	А	•	В	加・非
			(第) (发)	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α	•	В	加・非
			(男) (安)	(Ŝ) (Ĥ)	年	月	日	年	月	B	Α	•	В	加・非
			第一第	(Ŝ) (Ĥ)	年	月	日	年	月	B	Α	•	В	加・非
			第一家	(\$) (Ĥ)	年	月	日	年	月	日	Α		В	加・非
			(第) (安)	(Ŝ) (Ĥ)	年	月	日	年	月	日	Α		В	加・非
			(男) (安)	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	А	•	В	加・非
			(男) (安)	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α		В	加・非
			第 安	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α	•	В	加・非
			(男) (安)	(S) (H)	年	月	日	年	月	日	Α		В	加・非

⁽注)特別加入員とは、JTBと契約を締結している方で、75歳未満までの方が加入できます。 特別加入員以外は65歳未満までの方が加入できます。

※職種級別B級の方はお引受けすることができません。該当者がいる場合は事務局へお知らせください。折り返しご連絡いたします。 ※他の保険契約にご加入の方は事務局へお知らせください。

損害保険ジャパン株式会社 御中

申込人は、貴社の傷害総合保険普通保険約款と特約条項および本申込書記載事項を承認し、本申込書に記載および告知した事項は事実に相違ないことを誓約の上、上記の保険契約を申し込みます。 また、パンフレット記載の「個人情報の取扱いに関する事項」を確認し、貴社の保険契約に関する個人情報の取扱いに同意します。