

死亡保障制度「申込書兼告知書」記入要領

掛金 個人掛部分用

※「申込書兼告知書」は必ず両面印刷してください。

■ お申込み方法

- ・新規に加入される方は、「申込書兼告知書」を全地連へご提出ください。また、本人との続柄が「その他(9)」となる方を本人の死亡保険金受取人とされる場合は、「死亡保険金受取人指定書」をあわせてご提出ください。
 - ・すでに加入されている方で、死亡保険金受取人を変更される場合は、「死亡保険金受取人指定書」をご提出ください。(「申込書兼告知書」での受取人変更のお取扱いはできません。)
この場合、死亡保険金受取人変更の効力発生日は、保険契約者(団体)が引受保険会社に「死亡保険金受取人指定書」を発送した日です。
 - ・その他内容の変更(脱退を含みます。)がある方は、「申込書兼告知書」をご提出ください。内容に変更のない方は従来の加入内容で継続されますので、提出いただく書類はありません。
 - ・必要事項が記入・押印されているか、ご提出前にご確認ください。内容を訂正される場合は訂正箇所を二重線で抹消後、訂正印(申込印と同一のもの)を押印のうえ、正しい内容をご記入ください。

●減額は更新日(毎年4月1日)のみのお取扱いとなります。●黒ボールペンでご記入ください。●太線の枠内のみで記入ください。

●機械の更新日(月)を「1月」(1月)の状態で挿入。並びに「1月」(1月)と記入してください。●大統領選挙年(年)を記入してください。

掛金個人掛部分を減額のうえ、お申込みください。(以下は効力発生日現在の年齢です。)

ただし、年齢60歳6カ月超70歳6カ月以下の方…新規に加入される方：個人掛 最高300万円
年齢60歳6カ月超65歳6カ月以下の方…すでに加入されている方：個人掛 最高500万円
年齢65歳6カ月超75歳6カ月以下の方…すでに加入されている方：個人掛 最高300万円

ご注意：効力発生日が令和8年5月1日以降のものについては、「申込書兼告知書」は毎月10日までに全地連に到着した分で締切り、効力発生日は引受保険会社(共同取扱契約の場合、事務幹事会社を指します。)が「申込書兼告知書」を受理した場合、その翌月1日となります。

氏名はカタカナでご記入ください。 性別・生年月日もご記入ください。 配偶者・子どもも申込みされる場合はご記入ください。(加入資格のある子どもは全員同額でご加入ください。)		「5」を頭に付けて現在ご使用の事業所コードをご記入ください。 例：51234																																																																																														
希望者グループ保険(団体定期保険) 申込書兼告知書 日本生命保険相互会社 行 一般社団法人 全国地質調査業協会連合会																																																																																																
事業所コード <input type="text" value="51234"/> 所属コード <input type="text" value=""/> 被保険者番号 <input type="text" value=""/> 申込日(告知日) 年 <input type="text" value="08"/> 月 <input type="text" value="02"/> 日 <input type="text" value="4"/>		申込締切日 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日 <input type="text" value=""/> 効力発生日 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日 <input type="text" value=""/>																																																																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">家族区分</th> <th rowspan="2">被保険者氏名 (カタカナでご記入ください)</th> <th rowspan="2">性別</th> <th colspan="4">生年月日</th> <th rowspan="2">申込保険金額 (万円) (告知印)</th> <th rowspan="2">申込印 (告知印)</th> </tr> <tr> <th>年号</th> <th>年</th> <th>月</th> <th>日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>本人 (主たる被保険者)</td> <td>トウキョウ タロウ</td> <td>男</td> <td>70</td> <td>77</td> <td>78</td> <td>79</td> <td>84 66</td> <td>90</td> <td>印</td> </tr> <tr> <td>配偶者</td> <td>トウキョウ ハナコ</td> <td>女</td> <td>76</td> <td>77</td> <td>78</td> <td>79</td> <td>84 66</td> <td>90</td> <td>印</td> </tr> <tr> <td>子ども</td> <td>トウキョウ マナブ</td> <td>男</td> <td>76</td> <td>77</td> <td>78</td> <td>79</td> <td>84 66</td> <td>90</td> <td>印</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>女</td> <td>76</td> <td>77</td> <td>78</td> <td>79</td> <td>84 66</td> <td>90</td> <td>印</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5歳未満</td> <td>76</td> <td>77</td> <td>78</td> <td>79</td> <td>84 66</td> <td>90</td> <td>印</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>6歳未満</td> <td>76</td> <td>77</td> <td>78</td> <td>79</td> <td>84 66</td> <td>90</td> <td>印</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5歳未満</td> <td>76</td> <td>77</td> <td>78</td> <td>79</td> <td>84 66</td> <td>90</td> <td>印</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>6歳未満</td> <td>76</td> <td>77</td> <td>78</td> <td>79</td> <td>84 66</td> <td>90</td> <td>印</td> </tr> </tbody> </table>				家族区分	被保険者氏名 (カタカナでご記入ください)	性別	生年月日				申込保険金額 (万円) (告知印)	申込印 (告知印)	年号	年	月	日	本人 (主たる被保険者)	トウキョウ タロウ	男	70	77	78	79	84 66	90	印	配偶者	トウキョウ ハナコ	女	76	77	78	79	84 66	90	印	子ども	トウキョウ マナブ	男	76	77	78	79	84 66	90	印			女	76	77	78	79	84 66	90	印			5歳未満	76	77	78	79	84 66	90	印			6歳未満	76	77	78	79	84 66	90	印			5歳未満	76	77	78	79	84 66	90	印			6歳未満	76	77	78	79	84 66	90	印
家族区分	被保険者氏名 (カタカナでご記入ください)	性別	生年月日				申込保険金額 (万円) (告知印)	申込印 (告知印)																																																																																								
			年号	年	月	日																																																																																										
本人 (主たる被保険者)	トウキョウ タロウ	男	70	77	78	79	84 66	90	印																																																																																							
配偶者	トウキョウ ハナコ	女	76	77	78	79	84 66	90	印																																																																																							
子ども	トウキョウ マナブ	男	76	77	78	79	84 66	90	印																																																																																							
		女	76	77	78	79	84 66	90	印																																																																																							
		5歳未満	76	77	78	79	84 66	90	印																																																																																							
		6歳未満	76	77	78	79	84 66	90	印																																																																																							
		5歳未満	76	77	78	79	84 66	90	印																																																																																							
		6歳未満	76	77	78	79	84 66	90	印																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">氏名 (カタカナでご記入ください)</th> <th>統括コード</th> <th>人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>本人の死亡保険金受取人</td> <td>トウキョウ ハナコ</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>配偶者の死亡保険金受取人</td> <td>シユタルヒホケンシャ</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>				氏名 (カタカナでご記入ください)		統括コード	人數	本人の死亡保険金受取人	トウキョウ ハナコ	1	1	配偶者の死亡保険金受取人	シユタルヒホケンシャ	1	1																																																																																	
氏名 (カタカナでご記入ください)		統括コード	人數																																																																																													
本人の死亡保険金受取人	トウキョウ ハナコ	1	1																																																																																													
配偶者の死亡保険金受取人	シユタルヒホケンシャ	1	1																																																																																													
告知欄 新規加入・増額する申込者それぞれがパンフレット等に記載の加入資格を満たしていること、および裏面の質問事項を確認のうえ告げます。		*主たる被保険者が新規加入・増額する申込者の告知をとりまとめのうえ、以下の1または2に印を記入ください。 ① 新規加入・増額する全ての申込者について、質問事項に対する答えが全て「いいえ」となります。 ② 質問事項について「はい」の答えがある申込者がいます。該当者について、あわせて「被保険者の告知書」を提出します。 【「はい」の答えがある申込者氏名(カタカナでご記入ください)】 トウキョウ ハナコ																																																																																														

この「申込書兼告知書」を記入された日
をご記入ください。

必ず押印してください。

今回申込まれる保険金額をご記入ください。

本人の死亡保険金受取人をご指定ください。
続柄はコード(「申込書兼告知書」の裏面
([※](#))を記入ください)。

・新規加入・増額をご希望の方は、「申込書兼告知書」裏面の〈質問事項〉をご確認ください。

・本人(主たる被保険者)が新規加入・増額の申込みをされる方の告知をとりまとめのうえ、1または2に○印をご記入ください。

[1に〇印]
申込者全員の質問事項に対する答え
が全て「いいえ」となる場合

[2に○印※]
1名でも質問事項に対する答えが「はい」となる場合や質問事項に対する答えに迷われる場合

※ 「[はい]」の答案がある申込者氏名】
に該当者の氏名をカタカナで記入のうえ、あわせて「被保険者の告知書」をご提出ください。別途「被保険者の告知書」を提出いただければ、保険会社にて新規加入・増額の可否を判断します。

※当「申込書兼告知書」は記入要領用のものであり、配付されたものと内容が異なる場合があります。