

<記入例>

(一財) 神奈川県厚生福利振興会加入申込書

現職会員総合保険加入申込書
積立年金総合保険加入申込書

第3号様式 [1] 職員用

申込日 令和 4年 4月 0日

(一財)神奈川県厚生福利振興会

1 申込内容

職員 振興会に加入したいので申し込みます。
・現職会員総合保険 (I型) に加入したいので申し込みます。
・積立年金総合保険に加入したいので申し込みます。
申込 〇

こちらに〇を
してください。

2 申込者

所属名 〇〇局〇〇部〇〇課 所属コード 〇 〇 〇 〇
職員区分 1 神奈川県 職員 4 神奈川県立病院機構 職員
2 共済組合 職員 5 神奈川県立産業技術総合研究所 職員
3 職員団体等 職員 6 神奈川県立保健福祉大学 職員
加入区分 1 新規採用による加入 2 採用年度以降での加入 (中途加入) 3 市町村等からの異動による加入
会員番号 (職員番号) 2 2 Δ Δ Δ Δ
\*職員区分 1, 2, 4, 5, 6 の方は、職員番号を記入してください。
\*職員区分 3 の方は、空欄にしておいてください。振興会で割り振ります。

フリガナ カナガワ タロウ
加入者 (被保険者) 本人氏名 神奈川 太郎 男
生年月日 昭 平 〇年 〇月 〇日
採用年月日 平 令 4年 4月 1日
加入年月日 令和 4年 4月 1日
現住所 〒 231 - 8320 横浜市中央区山下町 1

3 現職会員総合保険・被保険者記入欄

Table with columns for name, gender, relationship, and birth date for family members. Includes notes like '配偶者、親、子、その他被扶養者の事項をご記入ください。' and '同じ印鑑でご捺印ください。'

<加入時の確認事項>

重要事項説明書及び約款の内容については、申込者及び3の被保険者全員がウェブ等により確認・同意の上、保険の加入を申し込みます。



【被保険者記入上の注意】
・親の場合 母、父でなく実母、義父等、関係を明記してください。(義父母の場合は同居に限る)

4 会費 (保険料) 控除に係る情報 (2. 申込者の職員区分が2・3の方のみ記入)

Table for fee deduction information including bank details (ヨコハマギンコウ, スルガギンコウ, 中央労働金庫) and account numbers. Includes a note: '\*職員区分が2・3の方は、会費控除するための基礎月収額、定金融機関を記入してください。'