

(一財) 神奈川県厚生福利振興会加入申込書

第3号様式

〔2〕 暫定再任用職員・暫定再雇用職員・再雇用職員・臨時的任用職員・契約職員等用

申込日 令和 年 月 日

(一財) 神奈川県厚生福利振興会

1 申込内容

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(II型)に加入したいので申し込みます。

2 申込者

所属名, 所属区分, 職員区分, 会員番号, 開始年月日, 終了年月日, フリガナ, 加入者(被保険者)本人氏名, 現住所

3 現職会員総合保険・被保険者記入欄

Table with columns for name, gender, marital status, and birth date for multiple insured persons.

<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3、4の方のみ記入)

会費控除するための基礎月収額記入欄。A: 給料月額, B: 教職調整額, (合計) A+B: 基礎月収額。指定金融機関: 横浜銀行, スルガ銀行, 中央労働金庫。