

団体総合生活補償保険(標準型)「さぽーとくん」加入申込票

センター送付

STEP1 申込人情報と手続区分についてご確認のうえご記入ください。

住所	317 (カタカナ) 〒 一 012	399 (漢字)
申込人氏名	307 (カタカナ) 募集パンフレット「重要事項のご説明」「ご加入データなど団体が定める方法で受領すること、および個人情報の取扱いに同意のうえ、加入を申し込みます。」 347 フルネームでご署名ください。 （漢字）	
職場名	018 (カタカナ)	所 属 コード 019

□内は必ずご記入ください。

加入申込日	010 令和R 年 月 日
社員番号	017
電話番号	011
生年月日	980 (T)大正 (S)昭和 (H)平成 (R)令和 年 月 日 年 月 日
性別	982 (男)1 (女)2

団体総合生活補償保険(標準型)

000 AAA 020 994

PR06 03 88 LF 354(4)

手続区分 下記のいずれかに○をしてください	
<input type="checkbox"/>	新規に加入する 全ての内容をご記入のうえ、ご署名・ご提出ください。
<input type="checkbox"/>	内容を変更する 前年度加入内容を追加・変更して継続する
<input type="checkbox"/>	継続加入しない ご署名のうえ、ご提出ください。
内容を変更せず継続する場合は、ご提出不要です。	

保険期間	
令和 8 年 月 日 から	令和 9 年 1 月 1 日 まで

団体名	
加入者番号	098
旧加入者番号	099
旧識別コード	L17

STEP2 申込内容についてご確認のうえご記入ください。

個人型

(注)交通事故危険のみ補償特約または自転車搭乗中等のみ補償特約をセットする場合は、告知事項ではありません。					
390 氏名	J04 (カタカナ) [L67] (漢字)	基本プラン (必選択)	日常生活賠償	携行品	ホールインワン
1 生年月日	323 (T)大正 (S)昭和 (H)平成 (R)令和 年 月 日 年 月 日	セット名 300	P1 P2 P3 P9	A0 A1 B1 B2 B3 C1 C2 C3	
年令	303 ○ 満 才 性別 302 (男)1 (女)2	572			
職業・職種名	576 ※ カタカナで記入 (注)				
職業・職種名	312 ※ 職種 573 団体との関係 L18 ◆ 数				

家族型

(注)交通事故危険のみ補償特約または自転車搭乗中等のみ補償特約をセットする場合は、告知事項ではありません。					
390 氏名	J04 (カタカナ) [L67] (漢字)	基本プラン (必選択)	日常生活賠償	携行品	ホールインワン
1 生年月日	323 (T)大正 (S)昭和 (H)平成 (R)令和 年 月 日 年 月 日	セット名 300	F1 F2 F3 F9	X0 X1 Y1 Y2 Y3 Z1 Z2 Z3	
年令	303 ○ 満 才 性別 302 (男)1 (女)2	572			
職業・職種名	576 ※ カタカナで記入 (注)				
職業・職種名	312 ※ 職種 573 団体との関係 L18 ◆ 数				

390 氏名	J04 (カタカナ) [L67] (漢字)	基本プラン (必選択)	日常生活賠償	携行品	ホールインワン
2 生年月日	323 (T)大正 (S)昭和 (H)平成 (R)令和 年 月 日 年 月 日	セット名 300	P1 P2 P3 P9	A0 A1 B1 B2 B3 C1 C2 C3	
年令	303 ○ 満 才 性別 302 (男)1 (女)2	572			
職業・職種名	576 ※ カタカナで記入 (注)				
職業・職種名	312 ※ 職種 573 团体との関係 L18 ◆ 数				

390 氏名	J04 (カタカナ) [L67] (漢字)	基本プラン (必選択)	日常生活賠償	携行品	ホールインワン
3 生年月日	323 (T)大正 (S)昭和 (H)平成 (R)令和 年 月 日 年 月 日	セット名 300	P1 P2 P3 P9	A0 A1 B1 B2 B3 C1 C2 C3	
年令	303 ○ 満 才 性別 302 (男)1 (女)2	572			
職業・職種名	576 ※ カタカナで記入 (注)				
職業・職種名	312 ※ 職種 573 团体との関係 L18 ◆ 数				

390 氏名	J04 (カタカナ) [L67] (漢字)	基本プラン (必選択)	日常生活賠償	携行品	ホールインワン
3 生年月日	323 (T)大正 (S)昭和 (H)平成 (R)令和 年 月 日 年 月 日	セット名 300	P1 P2 P3 P9	A0 A1 B1 B2 B3 C1 C2 C3	
年令	303 ○ 満 才 性別 302 (男)1 (女)2	572			
職業・職種名	576 ※ カタカナで記入 (注)				
職業・職種名	312 ※ 職種 573 团体との関係 L18 ◆ 数				

390 氏名	J04 (カタカナ) [L67] (漢字)	基本プラン (必選択)	日常生活賠償	携行品	ホールインワン
4 生年月日	323 (T)大正 (S)昭和 (H)平成 (R)令和 年 月 日 年 月 日	セット名 300	P1 P2 P3 P9	A0 A1 B1 B2 B3 C1 C2 C3	
年令	303 ○ 満 才 性別 302 (男)1 (女)2	572			
職業・職種名	576 ※ カタカナで記入 (注)				
職業・職種名	312 ※ 職種 573 团体との関係 L18 ◆ 数				

ご確認ください

- 職種級別A「事務員・交通管理員・主婦・学生・無職等」の保険料です。
それ以外の職業の場合には、代理店・扱者または引受保険会社までお問い合わせください。
- 職種コードについて
交通業務員の方は「81」、料金収受員の方は「86」とご記入ください。
- 基本プランの口数のご記入について
申込人が現役の方は3口までご加入いただけます。退職者の方は1口のご加入となります。

ご案内

- 加入者証の発送は2月の予定です。
- 3枚目のお客さま控は取り外して保管ください。

ご記入にあたって

- 「※」印の項目は、ご契約に際して引受保険会社がおたずねする特に重要な事項(告知事項)です。
事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払できないことがありますので、十分ご確認のうえご回答(記入)ください。
- 「○」年令は保険始期日現在でご記入ください。
(保険期間の中途中で加入される場合も、中途加入日現在ではなく、団体契約の保険始期日現在の年令をご記入ください。)
- 職種コードは裏面をご参照ください。職業名・職種名は裏面の職種コード一覧を参照のうえ、カタカナ20文字以内でご記入ください。
- 「◆」団体との関係について下記該当の数字(いずれか1つ)をご記入ください。
 - ・団体の 1:構成員(子会社・関連会社の構成員、退職者を含む)
 - ・上記1または0の 2:配偶者 3:こども 4:両親 5:兄弟姉妹 6:同居の親族 7:使用者

STEP3 他の保険契約等、保険金請求歴がある場合は、こちらもご確認のうえご記入ください。

(注)他の保険会社等における契約を含み、団体契約、生命保険契約、共済契約を含みます。
(注)他の保険会社等への保険金請求を含みます。
過去3年以内にケガで保険金(合計して5万円以上)を請求または受領したことがありますか?

※ 他の保険契約等がありますか? (あり)

保険金請求歴がありますか? (あり)

ご注意 「あり」の場合裏面を必ずご記入ください。(ご記入のない場合には、「なし」と回答したことになります。)

331 特記事項

R50 合計保険料
(一回分)

前年合計保険料
(一回分)

円 円

受付日 (社内使用欄)

令和 年 月 日

計上用

職種コード一覧

職種コード	職業名・職種名	職業名・職種名(カナ)	職種級別
01	技術者(技師、監督を含みます。)	ギジュツシャ	A
02	教員	キョウイン	A
03	保健医療従事者	ホケンイリョウジュウジシャ	A
04	芸術家、芸能家	ゲイジュツカ・ゲイノウカ	A
05	職業スポーツ家	ショクギョウスポーツカ	(注1)
06	その他の専門的職業従事者	センモンショクギョウジュウジシャ	(注1)
11	事務従事者	ジムジュウジシャ	A
21	販売従事者	ハンバイジュウジシャ	A
31	農林業作業者	ノウリンギョウサギョウシャ	B
36	漁業作業者	ギョギョウサギョウシャ	B
41	採鉱・採石作業者	サイコウ・サイセキサギョウシャ	B
51	自動車運転者(助手を含みます。)	ジドウシャウンテンシャ	B
52	船舶関係従事者(漁労船以外の船舶乗船者)(モーターボート競争選手を除きます。)	センパクカンケイジュウジシャ	A
53	航空機関係従事者(航空機搭乗者)	コウクウキカンケイジュウジシャ	A
54	その他の運輸従事者(注2)	ソノタノウンユジュウジシャ	A
55	通信従事者(船舶・漁労船乗船者、航空機搭乗者を除きます。)(注3)	ツウシンジュウジシャ	A
61	金属製造加工作業者	キンゾクセイゾウカコウサギョウシャ	A
62	電気機械器具組立・修理作業者	デンキキカイキグサギョウシャ	A
63	輸送機械組立・修理作業者	ユソウキカイサギョウシャ	A
64	計器・光学機械器具組立・修理作業者	ケイキ・コウガクキグサギョウシャ	A
65	その他の機械組立・修理作業者	ソノタノキカイサギョウシャ	A
66	製糸・紡織作業者	セイシ・ボウショクサギョウシャ	A
67	裁断・縫製作業者	サイダン・ホウセイサギョウシャ	A
68	木・竹・草・つる製品製造作業者	キ・タケ・クサ・ツルサギョウシャ	B
69	パルプ・紙・紙製品製造作業者	パルプ・カミサギョウシャ	A
70	印刷・製本作業者	インサツ・セイホンサギョウシャ	A
71	ゴム・プラスチック製品製造作業者	ゴム・プラスチックサギョウシャ	A
72	革・革製品製造作業者	カワ・カワセイヒンサギョウシャ	A
73	窯業・土石製品製造作業者	ヨウギョウ・ドセキサギョウシャ	A
74	飲食料品製造作業者	インショクリョウヒンサギョウシャ	A
75	化学製品製造作業者	カガクセイヒンセイゾウサギョウシャ	A
76	建設作業者	ケンセツサギョウシャ	B
77	定置機関・機械および建設機械運転作業者	テイチ・ケンセツキカイウンテンサギョウ	A
78	電気作業者	デンキサギョウシャ	A
79	その他の技能工・生産工程作業者	ギノウコウセイサンコウテイサギョウ	A
81	保安職業従事者	ホアンショクギョウジュウジシャ	A
86	サービス職業従事者	サービスショクギョウジュウジシャ	A
91	有職者以外(主婦・学生等)	ユウショクシャイガイ	A

(注1) 職種級別は、取扱代理店または引受保険会社にお問い合わせください。

(注2) 自動車(二輪自動車(オートバイ)を除きます)を用いて配達・宅配作業に従事する場合は、職種コード51に該当します。

(注3) 自動車(二輪自動車(オートバイ)を除きます)を用いて郵便物・電報の集配作業に従事する場合は、職種コード51に該当します。

STEP3 表面のSTEP3で「あり」と回答している場合はご記入ください。

※他の保険契約等

被保険者氏名	傷害死亡・後遺障害 保険金額合計	傷害入院 保険金日額合計		傷害通院 保険金日額合計	
		万円	円	万円	円

(ご注意)上記では記入欄が不足する場合には、取扱代理店または引受保険会社にお申し出ください。

保険金請求歴

被保険者氏名	会社名	回数	合計金額
		回	円
		回	円
		回	円

(ご注意)上記では記入欄が不足する場合には、取扱代理店または引受保険会社にお申し出ください。