

# 保育共済年金〔拠出型企業年金保険(Ⅱ)〕 加入申込書 (掛金の増減)

申込日 年 月 日

パンフレットを受領し、契約内容(給付内容・給付額試算表の金額・掛金等)が意向(ニーズ)に沿った内容となっていることを確認(チェック)のうえ申込みます。  
また、記載の契約概要・注意喚起情報および個人情報の取扱いについて了承・同意のうえ申込みます。

第一生命保険株式会社 行

※以下の太枠で囲ってある箇所について記入ください。

保 育 所 名	現 住 所 ( 加 入 者 )
	〒 - 都道 市郡 TEL( ) - 府県 区

団 体 名	1 保 育 所 ( 事 業 所 ) コー ド	20
社会福祉法人 日本保育協会 (1536746-000)	0	

46 職 種

《団体事務担当者記入欄》

▼新規加入の場合、記入不要です。

59 加入区分	60 加入者番号(右詰め)	69	70 加入者名 ※必ず自署にて記入ください	89	90 性別	91 生 年 月 日
① 新規加入			フリガナ (セイ) (メイ)		① 男	③ 昭和 92 年 月 日 97
② 既加入			漢字 (姓) (名)		② 女	④ 平成

## < 申込内容 >

月払 (払方1)	104 加入年月 107	から	208 <現在の掛金>	108 <増減区分>	109 <今回申込額>	=	210 <今回申込後の掛金>
	和暦 年 月		掛 金 (円) 0 0 0	+ ① 新規 + ② 増口 - ③ 一部払込中止	増 減 額 (円) 0 0 0		合 計 額 (円) 0 0 0
一時払	196 加入年月 199	から	200 払方				
	和暦 年 月		7	202 一時払掛金(円) 210 0 0 0 0			

(注) 月払の加入月は年4回 4月・7月・10月・1月のいずれかとなります。  
(注) 新規加入の場合、掛金は右詰め で「0」と、記入ください。  
(注) 一時払の加入月は年2回 4月1日または10月1日にて取扱います。

● ①新規 ②増口 ... 1口=1,000円で1口(1,000円)以上、200口(200,000円)以下。  
● ③一部払込中止... <今回申込後の掛金>が1口(1,000円)以上が必要。  
● 1口=10,000円で10口(100,000円)以上、1,000口(10,000,000円)以下。  
ただし、新規加入時に一時払のみの加入は不可。

## < 提出前の確認事項 >

- 記入漏れのないことをご確認ください。
  - 申込みの金額(増減区分・今回申込額・今回申込後の掛金)に間違いのないことをご確認ください。
- ※訂正がある場合には、二重線で抹消のうえ、訂正者のサインにて訂正ください。