

# こども24時間総合保障制度 加入依頼書記入方法のご案内

※消せないペンで  
ご記入ください。

加入依頼日(記入日)を  
必ずご記入ください。

携帯電話番号か日中に  
連絡のつく電話番号を  
ご記入ください。

加入依頼者のお名前(ご  
署名)・生年月日・性別・電  
話番号・住所をご記入く  
ださい。

扶養者のお名前・被保険者  
との続柄をご記入ください。  
(扶養者と加入依頼  
者が同じ場合は、続柄  
のみご記入ください。)

お子さまのお名前・生年  
月日・性別・学校名をご記  
入ください。  
※学年は4月1日時点の  
新学年をご記入ください。

ご加入プランに○印を  
お付けください。

**加入依頼書** 団体コード：97002123

宮城県PTA連合会(中学校) 御中 加入依頼日 2,0,1,8年 4月1,5日

当制度の掛金は、ご指定の金融機関口座からの口座振替となります。

住所：宮城県PTA連合会(中学校) 御中

加入依頼者(保護者) 氏名：宮城 花子

扶養者(扶養者) 氏名：宮城 県太郎

被保険者(お子さま) 氏名：宮城 県一郎

ご加入プラン：JTS (13,000円) ○ JTA (10,000円) JT B (7,000円) TS (12,000円) TA (9,000円) TB (6,000円)

会社使用権 株式会社ビッグインシュアランス 29-8HM1

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(取組)

ご指定口座：永愛 〇〇

口座名義人：宮城 県太郎

振替日・払込日：1,2月・2,7日

## 民間金融機関の場合

普段お取引のある金融  
機関・支店名・預金種  
目・口座番号をご記入く  
ださい。(銀行コードは記  
入不要です。)  
(本店営業部の場合は  
本店営業部とご記入い  
ただき、本店には○をし  
ないでください。)

金融機関お届けの名称  
を正確にご記入ください。  
(フリガナも忘れずにご記  
入ください。)

金融機関お届け出印を  
忘れずにご捺印ください。

## ゆうちょ銀行の場合

普段お取引のあるゆう  
ちょ銀行の通帳記号・通  
帳番号をご記入ください。  
(通帳番号は右からつめ  
てご記入ください)

ゆうちょ銀行お届けの名称  
を正確にご記入ください。  
(フリガナも忘れずにご記  
入ください。)

ゆうちょ銀行お届け出印を  
忘れずにご捺印ください。

民間金融機関の預金口座またはゆうちょ銀行口座のいずれか一方をお選びください。

お申込みについて  
お申込み専用封筒にて、締切日  
までに投かんし  
てください。  
ご捺印のご確認  
も宜しくお願  
い致します。

金融機関お届け出印を  
ご捺印ください。

※お届印は鮮明にご捺印  
ください。ご捺印が不明  
な場合は、ご提出くださ  
い。

いずれかの口座をご指定ください。

口座引落日は、平成30年6月27日(水)です。  
(6月に引落しができなかった場合  
7月27日(金)に再度引落し致します。)

加入依頼書の3枚目は、お客さま控として  
お手元に保管してください。

## ご加入方法

加入依頼書にご記入・  
ご署名ください。

必要事項をきれいに  
ご記入ください。  
※金融機関お届け出印  
をお忘れなく!

返信用封筒に入れて  
ご送付ください。

同封の  
返信用封筒に  
入れてポストへ  
ご投函ください。

掛金は口座振替です。  
年間掛金は便利な  
口座振替で、  
卒業までの  
自動更新と  
なります。

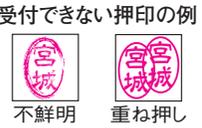


保護者・お子さまのご氏名を読み間違えないために

フリガナ(カタカナ)の明記にご協力ください。

ま り 2筆目をしっかりと  
ア マ 1筆目を若干内側に留め  
ワ ク 2筆目をゆっくり払ってください  
ツ シ 1〜3筆目の始点を  
シ ミ 下の線をしっかりと  
リ ソ 2筆目をまっすぐ下ろして  
ナ メ 1筆目を真横に  
ソ ン ソは1・2筆目の始点を上  
に左に揃えてください

金融機関お届け出印の  
押印について  
金融機関お届けの印鑑をご確認  
のうえ、鮮明に押印してください。  
なお、鮮明でない場合は、再度  
余白部分に押印してください。



【ご注意】訂正について…ご記入の場合、必ず二重線で消してから、訂正印(お届印)を押印してください。