

MYLI-中-20-000212 MYLI-中-20-000213  
MYLP-中-19-雑サ-087

[野州市町村職員共済組合 御中](#)

|         |    |          |    |
|---------|----|----------|----|
| 証券番号    | 5  | 21035241 | 12 |
| 所属所コード  | 23 |          | 54 |
| 所 属 名   |    |          |    |
| 部課所コード  |    |          |    |
| 部 課 所 名 |    |          |    |
| 組合員証番号  | 35 |          | 44 |

### 一、加入申込書兼告知書

遺族年金補完事業 「ライフサポート年金」

長野県市町村職員共済組合

|                   |             |
|-------------------|-------------|
| 団体定期保険            | 無配当定期保険(Ⅱ型) |
| 新・団体定期保険          | 健康づくりサポート   |
| 無配当特定疾病保障定期保険(Ⅱ型) |             |

|              |         |       |
|--------------|---------|-------|
| 力発効日(加入・増額日) | 保 険 期 間 | 申込締切日 |
|--------------|---------|-------|

|            |                           |            |
|------------|---------------------------|------------|
| 2020年10月1日 | 2020年10月1日~<br>2021年9月30日 | 2020年6月19日 |
|------------|---------------------------|------------|

いずれか○で  
●を選んでください

新規加入・  
申込内容を  
変更します  
(申込に該当する  
日曜日に  
押印ください)

宛先を間違えませんか  
(印刷不要です)

### 申し込み時における告知・確認事項

[illegible]

申込日(告知日)  
2020年 6 月 1 日

新規加入・内容変更・脱落等する場合、必ず記入・押印ください。

※申込内容の変更とは本人・配偶者の加入コースまたは、氏名・死亡保険金受取人等のいずれか、または両方を変更することを意味します。

際は「加入しない」を○で囲んでください。

生年月日については、新規加入・内容変更(異動含む)・氏名や死亡保険金受取人等変更時のみご記入願います。

※ご希望のコースをひとつ選択し、○で囲んでください。加入希望なし(脱退)の際は「加入しない」を○で囲んでください。

|                     |                       |             |
|---------------------|-----------------------|-------------|
| 氏名                  | 性別                    | 生年月日        |
| (カタカナで正しい順にご記入ください) | (平仮名の敬称は姓欄まで記入してください) |             |
| ナガノ タロウ             | 1 男                   | 3 昭和 5 平成   |
|                     | 5 女                   | 1 年 1 月 1 日 |
| ライフサポート年金           | 退職後継続プラン              | 重病克服支援プラン   |
| C1 コース              | 300 万円                | 20 万円       |
| 健康づくりサポート           |                       |             |
| 加                   |                       |             |

配偶者 1 200 ナガノハナコ 1 男 3 昭和 5 平成 5 女 3 年 3 月 3 日 ライフサポート年金 1 □ 退職後継続プラン 300 万円 重病克服支援プラン 20 万円 7才未満 障害者 付 20才未満 付 20才未満 付

| ① ライフサポート年金                          |                      |    | ② 養老保険                               |     |
|--------------------------------------|----------------------|----|--------------------------------------|-----|
| お支払の①～④について⑤の給付金と⑥の年金の合計額を⑦に記入してください |                      |    | お支払の①～④について⑤の給付金と⑥の年金の合計額を⑦に記入してください |     |
|                                      | 77                   | 78 | 79                                   |     |
| おすすめ①                                | <input type="text"/> | 30 | A1                                   | 570 |
| おすすめ②                                | <input type="text"/> | 30 | B1                                   | 420 |
| 現在加入プラン                              | <input type="text"/> | 30 | C1                                   | 300 |
| 自由選択プラン                              | <input type="text"/> | 30 | <input type="text"/>                 | 加算  |

③ 重症病児医療支援プラン※

| 主契約 | 2次医療<br>保険特約 | がん・治療<br>給付金特約 | 医療<br>づくり<br>サポート |
|-----|--------------|----------------|-------------------|
| 500 | 1付加<br>する    | 1付加<br>する      | 加入<br>する          |
| 400 |              |                |                   |
| 300 |              |                |                   |
| 200 | 付加<br>しない    | 付加<br>しない      | 加入<br>する          |
| 100 | 加入<br>する     |                |                   |

※重症病児医療支援プラン

[illegible][illegible]

※国庫充實支援プランにお申し込みされる方はこの欄(付加する・付加しない)も必ず選択してください。

※組合員コース(ライフサポート年金、本人定期保険)は団体定期保険と新・団体定期保険を組み合わせた制度で実施になります。

※自由選択プラン:希望するコースを記入し、ひで銀へください。

※組合員の希望①②③④⑤⑥は、加入内容のみに適用され、加入内容にない項目は、国庫のコース名ではありません。

| 申込書 | ①万が一のとき | ②毎月支払額 |
|-----|---------|--------|
|     | 2       | 570    |
|     | 1       | 420    |
|     |         | 300    |
|     | 加入しない   | 加入しない  |

[illegible]

●申込提出後の変更は、必ずすべての制度について流れながらご記入ください  
※申込書に記入した内容が、申込書と同一のコース・金額・口座番号で確定  
したものと見做すこととなります。変更内容が確定した場合は、必ず申込書  
の裏面に「変更内容」を記載し、裏表両面を提出してください。  
●本人の申込後、親戚・友人・知人等から申込を勧められ、申込書に記入  
した内容と異なる内容で申込書に記入された場合は、申込書に記入した  
内容が有効となります。  
●本人の申込後、親戚・友人・知人等から申込を勧められ、申込書に記入  
した内容と異なる内容で申込書に記入された場合は、申込書に記入した  
内容が有効となります。  
●申込書に記入した内容が、申込書と同一のコース・金額・口座番号で確定  
したものと見做すこととなります。変更内容が確定した場合は、必ず申込書  
の裏面に「変更内容」を記載し、裏表両面を提出してください。  
●本人の申込後、親戚・友人・知人等から申込を勧められ、申込書に記入  
した内容と異なる内容で申込書に記入された場合は、申込書に記入した  
内容が有効となります。  
●申込書に記入した内容が、申込書と同一のコース・金額・口座番号で確定  
したものと見做すこととなります。変更内容が確定した場合は、必ず申込書  
の裏面に「変更内容」を記載し、裏表両面を提出してください。  
●本人の申込後、親戚・友人・知人等から申込を勧められ、申込書に記入  
した内容と異なる内容で申込書に記入された場合は、申込書に記入した  
内容が有効となります。

いながら、同内容で  
読んでください。  
を希望します。  
の2加入者のみの  
員者は追加登録  
読売文庫プラン  
油断厳禁人、0:番  
取入コードの感  
れない)も必ず要訳

[illegible]

| 指定保障金受取人<br>氏名<br>住所<br>年齢 | 区分    | ライフサポート年金       |             | 死亡保障金<br>受取人コード | 死亡保障金<br>受取人氏名<br>（死亡保障金受取人として登録されている場合）<br>（※扶養子1名のみの方でのご記入ください。） | 死亡保障金<br>受取人コード | 死亡保障金<br>受取人氏名 |
|----------------------------|-------|-----------------|-------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|
|                            |       | 死亡保障金<br>受取人コード | 死亡保障金受取人氏名  |                 |                                                                    |                 |                |
| 45                         | 65-69 |                 |             |                 |                                                                    |                 |                |
| 2                          | 100   | 本人              | 新規・変更<br>現在 |                 |                                                                    | X               | 新規・変更<br>現在    |
|                            | 200   | 配偶者             | 新規・変更<br>現在 |                 |                                                                    | X               | 新規・変更<br>現在    |
|                            |       | 配偶者             | 新規・変更<br>現在 |                 |                                                                    |                 |                |

| 事業後継続プラン                                                                                            |                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14 保険金受取人氏名<br><small>（指定受取人として登録されている方）</small><br><small>（指定受取人以外の方を指定する場合は、15へ記載してください。）</small> | 指定代理請求者氏名<br><small>（指定された事業の指定代理請求者として登録されている方）</small><br><small>（15へ記載されている場合は指定代理請求者として記載してください。）</small> |
|                                                                                                     |                                                                                                               |
|                                                                                                     |                                                                                                               |
|                                                                                                     |                                                                                                               |
|                                                                                                     |                                                                                                               |

|             |                 | 重 病 克 服 支                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|-------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 延 病<br>コード  | 死亡保険金<br>受取人コード | 死亡保険金受取人氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 129 130 131 | 132             | 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 |  |
|             | 現在              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|             | 現在              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|             | 現在              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|             | 現在              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

通し番号( )

|      | 101 | 102 |
|------|-----|-----|
| 関係事項 |     |     |

MYLI-串-20-000212 MYLI-串-20-000213  
MYLP-串-19-継字-007

—20—000213

MYLI-中-20-000212 MYLI-中-20-000213  
MYLP-中-19-雑サ-087

MYLI-中-20-000212 MYLI-中-20-000213  
MYLP-中-19-雑サ-087

20-00021

## A

7002760308

内容で選  
さい。  
います。  
のみのお  
後藤博  
版プラン」  
人、9:要人  
ドの新機・  
ず選択し

[illegible]

A

MYLI-中-20-000212 MYLI-中-20-000213  
MYLP-中-19-補サ-087