

中電工グループ おケガの保険・お給与サポート保険 新規(中途)加入申込書

1. ご加入者情報

お申込日
令和 年 月 日

フリガナ お名前	様	会社名	(事業所名 (社員番号
日中ご連絡のつきやすい連絡先 携帯TEL:		☐ 会社携帯 ☐ 個人携帯	生年月日 ☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日
		性別 ☐ 男・ ☐ 女	

お給与サポート保険(SH1型・GL1型)に加入希望の方は、別途書類を送付いたします。ご希望の送付先をご記入ください。

☐ 事業所名 () ☐ 自宅 ()

2. 被保険者情報

希望の型の周りに○印をし、希望口数をご記入ください。
1口しかご加入できない型は、最初から1口と記載がございます。

加入者との続柄 ☐ 本人

ご希望の型
【おケガの保険】

FS1型
口

FS2型
1口

FS3型
1口

BS1型
口

BS2型
1口

BS3型
1口

KS1型
口

KS2型
口

【お給与サポート保険】

ミニ(SH1)型
口

ロング(GL1)型
口

加入者との続柄 ☐ 配偶者 ☐ 子供 ☐ 親 ☐ 兄弟姉妹 ☐ その他同居の親族

フリガナ お名前	様	生年月日 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	性別 ☐ 男・ ☐ 女
-------------	---	---	--

ご希望の型

FS1型
口

BS1型
口

KS1型
口

KS2型
口

加入者との続柄 ☐ 配偶者 ☐ 子供 ☐ 親 ☐ 兄弟姉妹 ☐ その他同居の親族

フリガナ お名前	様	生年月日 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	性別 ☐ 男・ ☐ 女
-------------	---	---	--

ご希望の型

FS1型
口

BS1型
口

KS1型
口

KS2型
口

3. 備考欄

※上への書き方がわからないときなど、こちらの備考欄にわかるようご記入ください。

【例】中工 太郎 FS1型⇒FS2型 に変更 中工 花子 FS1型新たに加入 (ﾁｭｳｺﾞ ｲﾅｺ/Ｓ〇〇.ｘｘ.■ ■/女/配偶者) 等…
※新たに加入される場合には、被保険者情報のご記入もお忘れなくお願いいたします。

■個人情報の取扱いについて

中工開発株式会社は、ご提出いただいたお見積り依頼書にご記載の個人情報をもとに、お客さまに最適なプランをご提案させていただきます。
ご提案に際しては、適切でわかりやすい資料にてご提案させていただくために、ご提出いただいたお見積り依頼書に関する個人情報を、
中工開発株式会社が損害保険代理店委託契約を締結している引受保険会社に提供する場合がございますので、ご同意のうえご記載ください。