

ケガ休業・病気入院 全中連総合補償制度 加入依頼書

下記の通り、申込人（加入事業者）および加入者は、重要事項説明書（個人情報の取扱いを含む）の内容を承諾の上、全中連総合補償制度への加入を申し込みます。

※重要事項説明書は全中連 HP (<https://zenchuren-group.jp/> 内) をご確認ください。またネット環境がない場合はお申し出頂ければ紙での重要事項説明書をお送り致します。

所属団体	<input style="width: 100%;" type="text"/>
-------------	---

1. 申込人（加入事業者）情報

事業者名	フリガナ	<input style="width: 95%;" type="text"/>	契約締結権限を有する代表者の職印を押印ください。 代表者印 重要事項説明書（個人情報の取扱いに関する説明を含む）受領・承諾兼用
	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
代表者氏名	フリガナ	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
住所	フリガナ	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
	〒	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
TEL	<input style="width: 40%;" type="text"/>	FAX	<input style="width: 40%;" type="text"/>
メールアドレス	<input style="width: 95%;" type="text"/>		@

2. 加入者情報 ※正しく申告されていない場合、保険金が支払われない場合がありますのでご注意ください。

	氏名	年齢	生年月日	性別	職務内容 （「建設作業」「事務」等）	加入希望 プラン	掛金 月払・年払 いずれかに○
1	カナ		S・H 年				円
	漢字		月 日				
2	カナ		S・H 年				円
	漢字		月 日				
3	カナ		S・H 年				円
	漢字		月 日				
4	カナ		S・H 年				円
	漢字		月 日				
5	カナ		S・H 年				円
	漢字		月 日				
掛金合計							円

※年齢は保険期間開始日時点での満年齢をいいます。
 ※6名以上の場合はコピーしてお使いください。

※月払掛金はパンフレットを年払掛金は下記をご参照ください。

◆年払掛金表：多数割引5%が適用されています。（保険期間開始日時点での加入被保険者数が20名以上100名未満の場合です。）
 100名以上500名未満の場合の年払掛金は（ ）内に変更となります。保険金額も異なりますので、別紙プラン表をご覧ください。
 （注）掛金には、全中連の制度運営費として300円が含まれます。

年払掛金	Aプラン	Bプラン	Cプラン	Dプラン	Eプラン	Fプラン
建設作業の方	73,550円 (73,550円)	44,910円 (44,850円)	23,940円 (24,260円)	46,450円 (46,530円)	28,650円 (28,590円)	15,810円 (16,020円)
事務・営業の方	64,220円 (64,000円)	39,200円 (39,010円)	20,830円 (20,920円)	37,120円 (37,000円)	22,940円 (22,780円)	12,700円 (12,660円)

3. ご加入期間

保険期間	西暦	<input style="width: 95%;" type="text"/>	年	<input style="width: 95%;" type="text"/>	月	1 日 16 時 から	2025 年 12 月	1 日 16 時まで
-------------	----	--	---	--	---	-------------	-------------	------------