申込日		年		月		日
-----	--	---	--	---	--	---

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

1. 申込人(加入事業者)情報

事業者名	フリガナ		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 氏名	フリガナ		代表者印
住所	フリガナ 〒		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
TEL		FAX	
メールアドレス	@		
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

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	生年月日		職務内容 (「建設作業」「事務」等)	加入希望	_ 掛金 _ 「月払・「年払 いずれかに〇
	カナ		S·H	年				
1	漢字		月	目				円
	カナ		s · H	年				
2	漢字		月	日				円
	カナ		s · H	年				
3	漢字		月	日				円
	カナ		s · H	年				
4	漢字		月	日				円
	カナ		s · H	年				
5	漢字		月	日				円
	年齢は保険期間開始日時点での満年齢をし 6名以上の場合はコピーしてお使いくださ		<u></u> す。			<u>掛</u>	金合計	H

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

0	>+	7	40	BE
3.	ご加	л	規用	П

保険期間	西暦	ź	Ŧ	月	1	日 16 時	から	2026	年 12	月	1	日 16 時まで
------	----	---	---	---	---	--------	----	------	------	---	---	----------