

組合加入申請書

熊野町職員労働組合
執行委員長 様

私は、熊野町職員労働組合規約にもとづき、組合加入を申請します。

20 年 月 日

氏 名 印

生年月日 年 月 日

住 所

電話番号 () ー

携帯電話 () ー

E-mail @

組合費等チェックオフ同意書

熊野町 総務課長 様

私の給与から、熊野町職員労働組合の組合費その他徴収金及び自治労共済掛金をチェックオフ（給与天引き）すること、並びに組合書記局に、私の給与情報を提供することについては、同意します。

20 年 月 日

氏 名

印



自治労共済生協 生協加入申込書 兼 組合員情報 (名前・住所変更・組合異動) 登録・変更申込書

生協加入

全日本自治体労働者共済生活協同組合 (自治労共済生協) 御中

<誓約・同意事項> 貴生協の趣旨に賛同し、加入します。貴生協が実施する「総合共済」の各事業規約・同細則に定められた契約上の内容を了承し、被共済者の同意の上、共済契約を申し込みます。申込書および告知に記載の各事項が、事実と相違ないことを被共済者とともに誓約します。記載事項に明らかな誤りがあるときには、当該事項について訂正されても異議ありません。なお、契約者等の個人情報に本人確認・共済契約の締結・維持管理、共済金の支払いなどの判断に関する業務や事業、各種共済商品、各種サービスの案内などの目的のために利用されること、全国労働者共済生活協同組合連合会に提供されること、所属する労働組合を通じて加入する場合は労働組合へ提供されることを被共済者とともに同意します。
※個人情報情報の取扱いに関する詳細は、HP等のプライバシーポリシーをご参照ください。

申込日	発効日 (変更日)	申請区分
20 年 月 日	年 月 1 日	① 新規加入します ② 変更します

●新しくじちろうの共済をご利用される方へ●

自治労共済生協は、非営利で共済事業を営む消費生活協同組合です。自治労共済生協が実施および取り扱う各種共済制度に加入されるにあたっては、出資金 (100円) をお支払いいただきます。

県	組合	支部	職場コード	職員コード	生協組合員番号
34	131			000000 _ _ _	

組合名	熊野町職員労働組合
職場名	

▲組合員の所属番号・生協組合員番号は、必ず単組で確認してください。既に参加されている方は、生協組合員番号を記入してください。

※該当箇所をチェックしてください。

組合員名 (フリガナは必ず記入してください)	組合員承諾印	生 年 月 日	性 別	出資金100円 (1口) を支払い、自治労共済生協への加入を申し込みます。 ☐
フリガナ		9 19 0 20 年 月 日	① 男 ② 女	
現住所 (新規加入時のみご記入ください。郵便番号とフリガナは必ず記入してください)				総合共済 加入申込欄
フリガナ				☐ 基本型 300円
〒 - 都道府県 市郡区				☐ 円
連絡先電話番号 - -				☐ Z型 300円

▼名前・住所変更 (変更がある場合にご記入ください)

変更後の組合員名 (フリガナは必ず記入してください)	連絡先電話番号
フリガナ	
変更後の新住所 (郵便番号とフリガナは必ず記入してください)	
フリガナ	
〒 - 都道府県 市郡区	- -

※総合共済の取扱いは組合ごとに定められており、任意に選択することはできません。
掛金・保障の詳細は、組合へご確認ください。
※変更前の住所で契約している火災・自然災害共済については、共済目的物件所在地の変更となりますので、お手数ですが別途申込書を提出してください。
この申込書では変更できません。

▼組合異動・支部・職場異動、職員コード変更

フリガナ	フリガナ	フリガナ
組合名	支部名	職場名
県 組合 支部	職場コード	職員コード
		異動後初回掛金収納日 20 年 月 日
		備考欄

▼労働金庫・ゆうちょ口座届出

申込区分	① 労働金庫 ② ゆうちょ	※団体生命共済・自動車共済等の割戻金の振込口座届出欄です。 記入の有無は組合により異なりますので、詳細は、組合へご確認ください。
労働金庫	労働金庫	支店出張所
銀行コード	店番号	
預金種目	口座番号	預金名義人
① 総合 (普通) ② 当座		カタカナで記入してください。 (必ず契約者ご本人の口座名義をご指定ください)
ゆうちょ	種目コード 契約種別コード	通帳記号
1 6 6 3 0 1		通帳番号 (右づめ)
		名義人
		カタカナで記入してください。 (必ず契約者ご本人の口座名義をご指定ください)

※申込書提出時は、記入不備や押印もれがないことを確認してください。

事務処理欄	単組支部	単組本部	県支部	共済本部
受付日	/	/	/	受付日 /
点検	未・済	未・済	未・済	パンチ提出 未・済
送付日	/	/	/	登録日 /
確認印	印	印	印	確認印 印

異動する共済種目の確認
☐ 総合共済
☐ 団体生命共済 (本人・配偶者・子ども)
☐ 交通災害共済
☐ 火災・自然災害共済
☐ 長期共済・税制適格年金タイプ
☐ 自動車共済
☐ 長期共済
☐ 親子共済
☐ 出資金