

## 加入申込書 記入例

ご本人用

### 加入者記入欄

#### 加入内容

- ・上記表1～3及び記入例をよく確認し、加入する口数に○をして下さい。
- ・加入後に所属する身分に○をして下さい。

### 加入者記入欄

ゆうちょ銀行以外の金融機関、もしくはゆうちょ銀行のどちらかを選択して記入して下さい。

- ★ゆうちょ銀行以外の金融機関
  - ・通帳をご確認いただき、金融機関名、支店名、金融機関コード、支店コード、預金種目、口座番号をご記入ください。
  - ・金融機関名、支店名にはフリガナもご記入ください。
  - ・口座番号は右詰めでご記入ください。
- ★ゆうちょ銀行
  - ・通帳をご確認いただき、記号、番号をご記入ください。記号と番号は通帳表紙裏左上に記載されています。
  - ・通帳番号は右詰めで番号欄にご記入ください。
  - ※記号は5桁の最初の1と最後の0以外の数字をご記入ください。
  - ※通帳番号の下1桁目が「1」以外のものは振替口座に設定できません。
  - ※通帳番号の桁数は全て8桁とは限りません。

例)「123456」6桁の場合

○	番号(必ず右詰め)
	0   0   1   2   3   4   5   6
	右詰め、空欄に0をつける
○	番号(必ず右詰め)
	1   2   3   4   5   6
	右詰めであれば空欄可
×	番号(必ず右詰め)
	1   2   3   4   5   6

26 JAM 御中      JAMシニア共済 加入申込書

5枚全てに捺印して下さい。

管理番号  
2018年 3月 21日  
7月付  
地方JAM受付  
2018年 3月 25日

加入年月  
2018年 3月 21日  
申込日(告知日)

2018.7.1 種利率生より使用  
 ① 本人および配偶者は加入資格および移行加入要件(告知免除)「本人控裏面表1」および「本人控裏面表3」の配偶者の上册部分の条件事項を満たすことで、適用可能である(バンプレッド等の説明資料に記載された契約内容を参照し、下記のとおり加入を希望する)。  
 ② 本人またはシニア共済の加入申込みにあたり、シニアクラブ正会員またはシニアクラブ準会員もしくは共済ユニオン正会員に申込みします。  
 ③ 個人情報等の取扱い(本人控裏面表4)について同意します。

加入していた共済の種類および証券番号とその時点の所属組合等を記入して下さい

移行前の組合員	ハト	ふれあい	③ 団体・個人生命	④ 個人医療
地方コード	地方名	地域コード	地域名	ふれあい
1   3	東 京 千 葉	1   3	東 京	6   0   0   1   2   3   4   5
組合コード	労働	組合名	団体・個人生命	組合員番号(証券番号)
0   8   0   0   1		JAM機械	個人医療	0   1   2   3   4   5   6   7   8

〒 114 0004 東京都目黒区目黒3-20-12 芝 2-20-12

連絡先電話番号(必ず記入して下さい)      シニア共済加入後、該当する所属に○をして下さい

市外局番	局番	番号	シニアクラブ正会員	共済ユニオン会員	シニアクラブ準会員	組合員扱い
03	3451	2210	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ご本人氏名(フリガナも必ず記入して下さい)      生 年 月 日      性 別      総合タイプ

共 済      太 郎      男      27年 8月 10日      ① ② ③ ④ ⑤ ⑥

配偶者氏名(フリガナも必ず記入して下さい)      生 年 月 日      性 別      総合タイプ

共 済      花 子      女      27年 9月 18日      ① ② ③ ④ ⑤ ⑥

先行加入している配偶者氏名      性別      総合タイプ

先      名      ① ② ③ ④ ⑤ ⑥

【配偶者上册せ加入者健康告知】  
※本人控裏面表3をお読み下さい。該当しないことを確認しをして下さい。  
※加入後、配偶者移行加入口数内で加入される方は、告知は不要です。

シニア共済へ移行後に所属する地方コード・地方名・地域コード・地域名・組合コード・労働組合名等を記入して下さい

※記入例  
 証券番号      組合員番号      所属番号  
 1 | 3      1 | 3      0 | 9 | 2 | 1 | 3

委任先番号      7 3 5 1 - 4 4 5 - 0 9      委任先名      J A M

口座名義人      共 済      太 郎      振替払込開始月

金融機関名      中央      田 町      振替

金融機関コード      2 | 9 | 6 | 3      支店コード      2 | 8 | 1 6      預金種目      ① ② ③ ④ ⑤ ⑥

ゆうちょ銀行      種目コード      契約種別      記号      番号(右詰めでご記入ください)

1 | 6 | 6 | 3      0 | 1      0      1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6

払込先口座番号      00170-9-64634      払込先      ユーシーカード株式会社

書き損じがあった場合は、金融機関届出印と同じ印で訂正部分の上の必ず訂正印を押して下さい。

収納企業名  
1. ユーシーカード株式会社  
2. 金融機関休業日の場合は受取営業日

振替日  
1. 3月 5日      4. 2. 3月分指金  
2. 6月 5日      7. 7. 8. 9月分指金  
3. 10. 11. 12月分指金

初回指金のみ繰数月分が加算される場合があります。振替日前日までに必ず入金して下さい。(シニアクラブ準会員の方は、指金とあわせて一世帯月200円の準会員会費も口座振替されます)

私がJAM本部へ支払うべき、シニア共済指金、シニアクラブ準会員会費については、上記の支払口座より、口座振替の方法をもって左記収納企業を通じて支払うことを受諾します。

○ 契約者様へ  
 ① 口座引落としの表示は、「JAMシニアエクスプレス、ユーシーカード」または、まれに金融機関によって、三菱UFJ銀行(MUF)、ヤマホリシティファイナンス(YCF)フリカ工等となります。

**捺印**

必ず蓋印の欄を親筆で捺印して下さい。捺印は必須です。捺印が不明瞭な場合は捺印を再行して下さい。

### 加入者記入欄

#### 申込印兼同意印

・申込印兼同意印を5枚とも鮮明に捺印して下さい。

#### 申込日

・申込書を記入した日を記入して下さい。

印鑑は鮮明に捺印して下さい。

良い例	悪い例(印鑑不鮮明)		
鮮明に捺印	重 印	印鑑の欠け	印鑑のにじみ
<b>共 済</b>	<b>共 済</b>	<b>共 済</b>	<b>共 済</b>

### 加入者記入欄

#### 配偶者の健康告知

・2口上乘せ加算をする方は、上記表3の「配偶者の上册部分加算要件(健康告知)」を必ず読み、該当しないに○をして下さい。

### 加入者記入欄

#### お支払口座

・指定口座は一世帯で1つになりますので、ご本人および配偶者の加入時期が異なる場合、先に加入された方が指定した口座から引落としとなります。お支払口座がすでに設定されている場合、×マークで記入できないようになってます。(ふれあいからの移行者のみ) ※書き損じがあった場合は、金融機関お届け印と同じ印で、訂正部分の上に訂正印を必ず捺印して下さい。

### 加入者記入欄

#### 申込印(金融機関お届け印)

・金融機関お届け印を5枚とも鮮明に捺印して下さい。