MS&AD 三井住友海上 **学生・こども総合保険加入申込票**

記入例

センター送付

※印の項目は、ご契約に際して引受保険会社がおたずねする特に重要な事項（告知事項）です。
事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので、十分にご確認のうえご回答（記入）ください。
ただし、「職業名・職種名」、「職種コード」は「交通事故危険のみ補償特約」または「自転車搭乗中等のみ補償特約」をセットされる場合は、告知事項に該当しません。

000 AAA 020 994
RC63 | 03 | ☒ | 15 | SD　354 ④

代表証券番号	AB123456789

①から⑩までの項目をご記入ください

申込人（加入者）

加入申込日 010 令和R　年　月　日

011 電話番号 ① 042 － 312 － 3456

012 郵便番号 ② 〒 206－0036

317 カナ ﾄｳｷｮｳﾄ ﾀﾏｼ ﾅｶｻﾞﾜ1-25-3

399 漢字 東京都　多摩市　中沢1-25-3

307 カナ ③ ミツイ　タロウ

「ご加入内容確認事項」について確認するとともに、個人情報の取扱いに同意のうえ加入を申し込みます。

フルネームでご署名ください。 341 漢字 （保護者名）三井　太郎

980 生年月日 大正T 昭和S 平成H 令和R　年　月　日

018 所属名 カナ ○○ｼｮｳ

019 所属コード ④ 3 － 3

学年・クラスを記入ください

017 社員番号

申し込む　＊ご加入内容確認事項欄にご記入ください。ご家族の方もご加入できます。　申し込ま

098 加入者番号

保険期間				
令和	04 年	01 月	01 日から	
令和	04 年	04 月	01 日まで	

前年加入内容を変更する場合記入（脱退を含む）

L17 前契約加入者識別コード

099 前契約加入者番号

パンフレット（P.3）のセット名A～Eのどれかを記入ください

符号 390

被保険者

1

住所 申込人住所と同じ V3T ①

申込人住所と異なる場合は必ずご記入ください。 H41 カナ　L68 漢字

氏名 J04 カナ ⑤ ミツイ　コジロウ

L67 漢字 （児童名）三井　小次郎

323 生年月日（注4） 昭和S 平成H 令和R ⑥ 01 年 10 月 01 日

302 性別 ⑦ 男 1　女 2

L18 ◆団体との関係 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧

職業・職務

576 ※職業名・職種名 カナ ガクセイ

312 ※職種コード 91

573 職種級別 A

セット名／口数

300 セット名 ⑧ B　572 口数 1

300 セット名　572 口数

300 セット名　572 口数

学校の種類

54A

① 大学（大学院・短期大学を含む）
② 高校（高専、特別支援学校の高等部含む）
③ 中学校
④ 小学校
⑤ 専修学校・各種学校
⑥ 幼稚園・保育園
⑦ その他

扶養者

557 扶養者氏名 カナ ⑨ ミツイ　タロウ

499 被保険者との関係 父　母　左記以外 カナ

セットB～Eを選ばれた方のみ記入ください

死亡保険金受取人（指定する場合のみ記入）（注1）

住所 59X カナ　5E0 漢字

氏名 551 カナ　555 漢字

31M 被保険者との関係 配偶者・2親等内の血族（注2） 1　勤務先 2　その他 4

553 その他の場合具体的にカナで記入

死亡保険金受取人指定に関する同意

被保険者または親権者（父）または後見人（注3） 自署

親権者（母）（注3） 自署

（注1）特に指定のない場合には、死亡保険金の受取人は、被保険者の法定相続人となります。被保険者が未成年者の場合、親権者を死亡保険金受取人に指定することはできません。
（注2）父母、子、祖父母、孫および兄弟姉妹をいいます。
（注3）死亡保険金受取人の指定に関する同意
死亡保険金は上記受取人に支払われることに同意します。
（注4）保険期間の中途で加入された場合、加入者証に表示される年令は保険始期日時点の年令になります。

◆団体との関係
下記該当の数字（いずれか1つ）をご記入ください。
団体の
1：構成員（子会社・関連会社の構成員、退職者を含む）
0：会員企業等の役員・従業員
上記「1」または「0」の
2：配偶者　3：こども　4：両親　5：兄弟姉妹
6：同居の親族　7：使用人

※他の保険
同種の危険
学生・こど
立保険を含みます。）がありますか。「あり」の場合、「あり」に○印のうえ、必ず下欄にご記入ください。
（ご記入のない場合、「なし」と回答したこととなります。）
（注）他の保険会社等における契約を含み、団体契約、生命保険契約、共済契約を含みます。
ーであり、GK ケガの保険、団体総合生活補償保険、
して保険金が支払われる他の保険契約等をいい、積

Y34 あり　1

傷害死亡・後遺障害保険金額	傷害入院保険金日額	傷害通院保険金日額	疾病入院保険金日額	疾病通院保険金日額
(合計) Y36 万円	(合計) Y37 円	(合計) T28 円	(合計) Y38 円	(合計) T29 円

保険金請求歴
（注）他の保険会社等への保険金請求を含みます。
過去3年以内に病気またはケガで保険金（合計して5万円以上）を請求または受領したことがありますか。 あり

会社名

回数	合計金額
回	円

331 特記事項カナ

その他の項目（被保険者項目のみ記入可）		
項目名	項目No.	内容

パンフレット（P.3）から選ばれたコースの保険料を記入ください

R50 合計保険料（分割払の場合は1回分） ⑩ 1500 円

受付日（社内使用欄）
令和　年　月　日

令和1年10月1日以降始期契約に使用

V9294-1　2×1×4,000　2021.2(修)(61)72　保険会社用

職種コード一覧

職種コード	職業名・職種名	職種級別
01	技術者（技師、監督を含みます。）	A
02	教員	A
03	保健医療従事者	A
04	芸術家、芸能家	A
05	職業スポーツ家	（注1）
06	その他の専門的職業従事者	（注1）
11	事務従事者	A
21	販売従事者	A
31	農林業作業者	B
36	漁業作業者	B
41	採鉱・採石作業者	B
51	自動車運転者（助手を含みます。）	B
52	船舶関係従事者（漁労船以外の船舶乗船者）（モーターボート競争選手を除きます。）	A
53	航空機関係従事者（航空機搭乗者）	A
54	その他の運輸従事者（注2）	A
55	通信従事者（船舶・漁労船乗船者、航空機搭乗者を除きます。）（注3）	A
61	金属製造加工作業者	A
62	電気機械器具組立・修理作業者	A
63	輸送機械組立・修理作業者	A
64	計器・光学機械器具組立・修理作業者	A
65	その他の機械組立・修理作業者	A
66	製糸・紡織作業者	A
67	裁断・縫製作業者	A
68	木・竹・草・つる製品製造作業者	B
69	パルプ・紙・紙製品製造作業者	A
70	印刷・製本作業者	A
71	ゴム・プラスチック製品製造作業者	A
72	革・革製品製造作業者	A
73	窯業・土石製品製造作業者	A
74	飲食料品製造作業者	A
75	化学製品製造作業者	A
76	建設作業者	B
77	定置機関・機械および建設機械運転作業者	A
78	電気作業者	A
79	その他の技能工・生産工程作業者	A
81	保安職業従事者	A
86	サービス職業従事者	A
91	有職者以外（主婦・学生等）	A

（注1）職種級別は、代理店・扱者または引受保険会社にお問い合わせください。
（注2）自動車（二輪自動車（オートバイ）を除きます。）を用いて配達・宅配作業に従事する場合は、職種コード51に該当します。
（注3）自動車（二輪自動車（オートバイ）を除きます。）を用いて郵便物・電報の集配作業に従事する場合は、職種コード51に該当します。