

- ① この加入申込書に記入した年月日(西暦)をご記入ください。
- ② 加入される方 ①郵便番号 ②住所(フリガナ) ③電話番号をご記入ください。住所は社宅・寮、公団、マンション・アパートの名称、号棟、部屋番号までご記入ください。ご自宅以外の連絡先があればご記入ください。
- ③ 加入される方 ①氏名(フリガナ) ②性別 ③生年月日(西暦)をご記入のうえ、希望される加入コースに✓印をつけてください。
- ④ 「健康告知内容」をご確認のうえ、告知欄の「ない」「ある」のいずれか一方を必ず○で囲んでください。該当事項がある場合は、その番号すべてを( )内にご記入ください。
- ⑤ 掛金の振替口座など必要事項をご記入ください。

口座振替取扱金融機関	三井住友銀行 みなと銀行 但馬銀行 播州信用金庫 ゆうちょう銀行
------------	-------------------------------------

※掛金の口座振替については上の金融機関から一つをご指定ください。
- ⑥ ご本人様でも「口座名義人(フリガナ)」を必ずご記入ください。
- ⑦ お届け印は必ず指定口座お届け印を捺印してください。※捺印の部分をこすらないようにご注意ください。

加入申込書の「健康告知内容」に該当する方は、ご加入いただけません。ただし、内容によって一部条件付きでご加入いただける場合がありますので、くわしくは県民共済までお問い合わせください。

「こども型」に加入される場合のみご記入ください。加入されるお子様の扶養者が契約者となります。

[illegible]