

証券(事業所)番号	
勤務所番号	
勤務所名	
被保険者番号	
被保険者氏名	

OKI総合保障制度 健康づくりサポート 新規加入(変更)申込書

本人控

申込締切日	2023年 8月23日
効力発効日	2024年 1月 1日

◎自身の加入内容を確認したうえで、今回・・・(※いずれかにチェック) 変更のない場合は提出不要です。

新規加入で申し込みます。 加入内容を変更します。(登録住所を変更する)

→ 申込日、お申し込み欄に記入・押印のうえで提出ください。

日中連絡先 (必ずご記入をお願いします)
TEL:
Mail:

<ご記入にあたって>

- ・更新の場合には申込書の提出は必要ありません。太枠内は必ずご記入、押印のうえで提出ください。
- ・お申し込み内容に修正がある場合は二重線で訂正のうえ、必ず訂正印を押印願います。

団体名	沖電気工業株式会社		
団体番号	21-09031-9	加入者区分	100
申込内容	新規加入する (登録住所を変更する(加入者が対象)) 脱退する		
勤務所名		勤務所番号	
氏名	フリガナ	性別	1 男 5 女
加入者番号			
生年月日	3 昭和 5 平成	年 月 日生	
住所	〒 □□□ - □□□□□□ Tel ()		
	フリガナ	都道府県	市区町村
	フリガナ		

現在加入

申込日	年 月 日
-----	-------

私は、以下事項について確認のうえ、申し込みます。

- パンフレット等説明資料に記載された加入者規約を承諾しました。
- 申込内容に相違がないことを確認しました。
- 個人情報の取扱いについて、説明資料等の記載内容を承知し、同意しました。

申込印兼 確認印
印

「健康づくりサポート」について

- 「健康づくりサポート」のみの加入はできません。必ずOKI総合保障制度とセットでご加入ください。
- 「健康づくりサポート」は明治安田生命保険相互会社が提供するサービスです。(事務委託先 明治安田ライフプランセンター株式会社)
- 「健康づくりサポート」のサービス内容は変更される場合があります。
- 沖電気工業株式会社、明治安田生命保険相互会社、明治安田ライフプランセンター(株)が保有する保険契約または「健康づくりサポート」の加入有無の確認および更新手続きを目的として、3者が相互に開示することを同意のうえ、申し込みます。

(2022.4.1) MYLP-申-23-健サ-016

通し番号