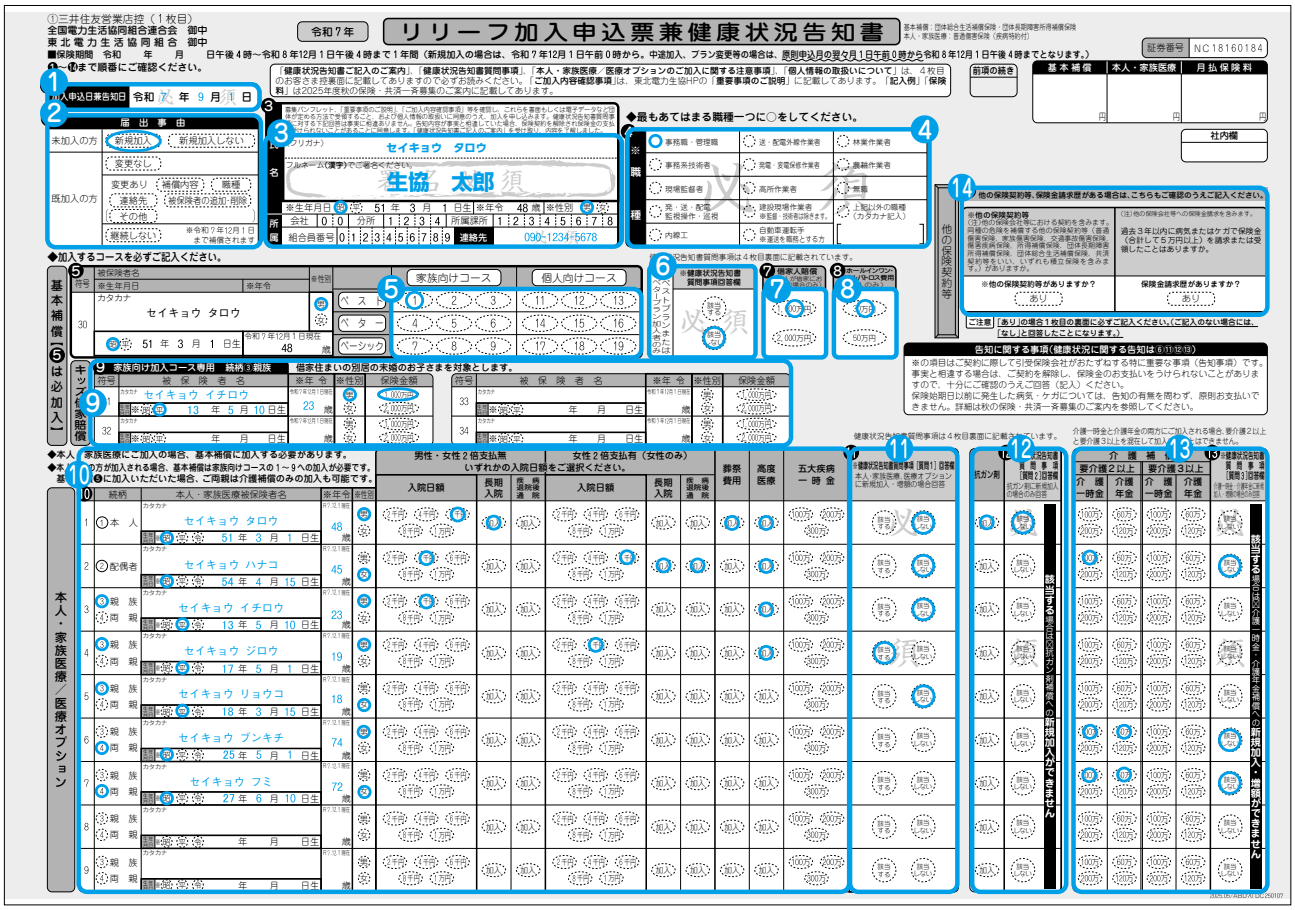
リリーフ　記入例

申込書等の提出：全員

〈新規加入〉ご希望のコース・補償に〇をご記入ください。
〈変更〉記入内容を訂正する場合は訂正箇所に二重線を引き、ご希望のコース・補償に〇をご記入ください。訂正印は不要です。
〈継続しない〉継続しないを〇で囲み、コース・補償欄に大きく×印をご記入ください。



❶加入申込日兼告知日をご記入ください。
❷届出事由
・未加入の方は、新規加入または新規加入しないを〇で囲んでください。
・既に加入済の方は、変更なし、変更あり（補償内容、職種、その他）、継続しない、のいずれかを〇で囲んでください。その他を選択した方は変更内容を簡潔にご記入ください。
❸印字されている内容に間違いがないかご確認ください。ご記入内容を確認のうえ、氏名欄に署名ください。
❹最もあてはまる職種名一つに〇をしてください。
❺ご希望のプラン・コースに〇をしてください。
❻ベスト・ベタープランに加入される方はご記入ください。
❼借家人賠償に加入される方は〇をご記入ください。
❽ホールインワン・アルバトロス費用に加入される方は〇をご記入ください。
❾キッズ借家人賠償に加入される方はご記入ください。
❿本人・家族医療にご加入される方はご記入ください。
<u>本人・家族医療において本人以外が加入される場合、基本補償は家族向けコースへの加入が必要です。</u>ただし、両親（同居・別居問わず）が介護補償のみに加入する場合に限り、個人向けコースも選択可能です。
⓫⓬⓭本人・家族医療／医療オプションにご加入される方はご記入ください。告知は新たに加入（要介護３以上から要介護２以上への変更を含む）または増額する時にご記入ください。
⓮他の保険契約等がある場合は「あり」に〇をご記入ください。
「あり」の場合は１枚目裏面にご記入ください。

・４枚目（ピンク）はお客さま控となっておりますので、切り離して保管のうえ、１枚目から３枚目をご提出ください。