

MS&AD 三井住友海上 学生・こども総合保険加入申込票

000 AAA 020 994
RA98 03 15 SD 354 ④

※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。

証券番号

〈ご記入にあたって〉
1. 職種コードは裏面をご参照ください。
2. セット名は3桁以内の英数字でご記入ください。

申	加入申込日	010 平成 年 月 日	011 電話番号	—	
	住所	012 郵便番号 317 (注)カタカナでご記入ください			
込	氏名	「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。			
	氏名	307 (注)必ずフリガナをご記入ください フルネームでご署名ください。 (漢字) 341			
人	018 所属名(カナ)	019 所属コード	017 社員番号		

098 加入者番号

保 險 期 間

平成 年 月 日から
平成 年 月 日まで

前年加入内容を変更する場合記入 (脱退を含む)

L17 旧加入者識別コード

099 旧加入者番号

申し込み *ご加入される方について下欄にご記入ください。 申し込みない

符号	被 保 険 者	職業・職務	セ ッ ト 名 / □ 数			死亡保険金受取人 (指定する場合のみ記入) (注2)	
1	H41 住所(申込人の住所と異なる時のみカタカナで記入)	576 ※職業名・職種名 (カナ) (注1)	300 セット名	572 □数	300 セット名	572 □数	59X 住所(カナ)
	J04 氏名 (注)必ずカタカナでご記入ください		□	□	□	□	5E0 住所(漢字)
	323 生年月日 (注5) (S)昭和 (Q)平成 年 月 日	302 性別 (男) 1 (女) 2	312 ※職種コード (注1) 573 職種級別	学 校 の 種 類 ① 大学(大学院・短期大学を含む) ④ 小学校 ② 高校(高専・特別支援学校高等部を含む) ⑤ 専修各種学校 ③ 中学校 ⑥ 幼稚園保育園 ⑦ その他			551 氏名(カナ)
L18 ◆団体との関係		扶 養 者			31M 被保険者との関係		死受に 関する 指 定 金 定 意 (注4)
① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧		557 扶養者氏名 (カタカナで記入)			499 被保険者との関係 (左記以外)		自 署 親権者(母) 自 署

- (注1) 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する場合は、告知事項ではありません。
- (注2) 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3) 父母、子、祖父母、孫および兄弟姉妹
- (注4) 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5) 保険期間の途中で加入された場合、加入者証に表示される年齢は保険始期日現在の年齢になります。

◆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

※他の保険契約等
同種の危険を補償する他の保険契約等 (団体総合生活補償保険、普通傷害保険等をいい、いずれも積立保険を含みます。) がありますか。
(注)他の保険会社等における契約、共済契約、生命保険契約等を含みます。

保険種類	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
	万円	円	円	円	円
	万円	円	円	円	円
合計	万円	円	円	円	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。

会社名	回数	合計金額
		円

331 特記事項(カナ)

(ご注意)「あり」の場合必ずご記入ください。(ご記入のない場合は「なし」と回答したことになります。)

その他の項目		
項目名	項目No.	内 容

R50 合計保険料 (分割払の場合は1回分) 円

L65 受付日 平成 年 月 日

平成27年10月1日以降始期契約に使用

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） ^(注4)	A

(注1) 職種級別は、取扱代理店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。

(注4) ご職業に就かれていない場合は、職種コード91に該当します。

MS&AD 三井住友海上 学生・こども総合保険加入申込票(お客さま控)

※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。

000 AAA 020 994
 RA98 03 15 SD 354 ④

証券番号

(ご記入にあたって)
 1. 職種コードは裏面をご参照ください。
 2. セット名は3桁以内の英数字でご記入ください。

申	加入申込日	010 平成 年 月 日	011 電話番号	-	-
	住所	012 郵便番号	317 (注)カタカナでご記入ください		
込	「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。				
	氏名	307 (注)必ずフリガナをご記入ください フルネームでご署名ください。			
人	018 所属名(カナ)	019 所属コード	017 社員番号		
	様				

098 加入者番号

保 險 期 間

平成 年 月 日から
 平成 年 月 日まで

前年加入内容を変更する場合記入(脱退を含む)

L17 旧加入者識別コード

099 旧加入者番号

申し込み *ご加入される方について下欄にご記入ください。 申し込まない

符号	被 保 険 者	職業・職務	セ ッ ト 名 / □ 数	死亡保険金受取人(指定する場合のみ記入)(注2)
1	H41 住所(申込人の住所と異なる時のみカタカナで記入)	576 ※職業名・職種名(カナ)(注1)	300 セット名 572 □数	59X 住所(カナ)
	J04 氏名(注)必ずカタカナでご記入ください		54A 学 校 の 種 類	5E0 住所(漢字)
	323 生年月日(注5) (S)昭和 (J)平成 年 月 日	302 性別 (男)1 (女)2	L18 ◆団体との関係	557 扶養者氏名(カタカナで記入)
			549 被保険者との関係(左記以外)	31M 被保険者との関係(配偶者・親等内の血族(注3) 勤務先 1 2 その他 4)
				死受に 亡取 保人 險指 金定 意(注4)

- (注1) 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する場合は、告知事項ではありません。
- (注2) 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3) 父母、子、祖父母、孫および兄弟姉妹
- (注4) 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5) 保険期間の途中で加入された場合、加入者証に表示される年齢は保険始期日現在の年齢になります。

◆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

※他の保険契約等
 同種の危険を補償する他の保険契約等(団体総合生活補償保険、普通傷害保険等をいい、いずれも積立保険を含みます。)がありますか。
 (注)他の保険会社等における契約、共済契約、生命保険契約等を含みます。

保険種類	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
	万円	円	円	円	円
	万円	円	円	円	円
	万円	円	円	円	円
合計	万円	円	円	円	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。

会社名	
回数	合計金額
回	円

331 特記事項(カナ)

(ご注意)「あり」の場合必ずご記入ください。(ご記入のない場合は「なし」と回答したことになります。)

その他の項目		
項目名	項目No.	内 容

R50 合計保険料(分割払の場合は1回分)
 円

L65 受付日
 平成 年 月 日

平成27年10月1日以降始期契約に使用

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） ^(注4)	A

(注1) 職種級別は、取扱代理店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。

(注4) ご職業に就かれていない場合は、職種コード91に該当します。