

中央大学生生活協同組合加入申込書 / キャンパス共済加入申込書

中央大学生生活協同組合 御中

生協加入

私は、「中央大学生生活協同組合・キャンパス共済に加入されるお客さまへ(個人情報の取扱いについて)」に同意のうえ、生協に加入します。

共済加入

私は、2020年度「中央大学生協/キャンパス共済 加入のしおり」および2020年度「中央大学生協/キャンパス共済 加入のしおり別冊」を理解確認のうえ、共済に加入します。

お申込日

年 月 日

学籍コード
(学籍番号)

学生/共済契約者	お名前(自署) フリガナ(姓) (名)	固定電話 自宅(呼出) 有 - - 無
	生年月日 昭(平) 年 月 日 (歳) 性別 男(女)	携帯 - -
住所	フリガナ 〒 都道府県 市	アパート、マンション、寮の場合は、名称、号楼、室番号もご記入ください。

世帯主との
居住状況

別居 同居

生協使用欄

住所	〒
----	---

(※ご注意ください)

下記「扶養者」は、主に学生の学費等を負担している方で、キャンパス共済の保障対象となる方です。「払込取扱票」にご記入いただいた扶養者と同じ方をご記入ください(キャンパス共済に加入されない方もご記入ください)。

必ずご記入ください(学生が成年に達している場合もご記入が必要です)。

扶養者※ 特約被共済者	私はこの申し込みに扶養者として同意します。	本人との続柄 ①父 ②母 ③その他
	氏名 フリガナ(姓) (名) 生年月日 昭(平) 年 月 日 (歳) 性別 男(女)	

お一人住まいの方はご実家等のご住所をご記入ください。

ご親権者 実家等	〒 都道府県 市 電話 - -
-------------	-----------------

確認日時 年 月 日 時 分	所属 確認者 氏名 番号
-------------------	-----------------------

(生協への払込金額) 該当金額に○をしてください。*生協出資金は6,000円(20口:1口300円)をお願いしております。

生協出資金	6,000	<input type="radio"/>	キャンパスライフ コンシェルジュ プラン	キャンパス共済Aプラン	52,200	<input type="radio"/>
生協出資金+キャンパス共済Aプラン	39,800	<input type="radio"/>		キャンパス共済Bプラン	66,170	<input type="radio"/>
生協出資金+キャンパス共済Bプラン	53,770	<input type="radio"/>		キャンパス共済Cプラン	96,310	<input type="radio"/>
生協出資金+キャンパス共済Cプラン	83,910	<input type="radio"/>		キャンパス共済Dプラン	103,860	<input type="radio"/>
生協出資金+キャンパス共済Dプラン	91,460	<input type="radio"/>		キャンパス共済Eプラン	111,380	<input type="radio"/>
生協出資金+キャンパス共済Eプラン	98,980	<input type="radio"/>	()		<input type="radio"/>	

運転免許に関するアンケート 普通運転免許を持っていますか

① 持っているまたは取得中 ② 持っていない

支払方法 振込 現金 合計	円	組合員証発行者 印	共済期間 <input type="radio"/> 2020年4月1日 2024年3月31日 <input type="radio"/> 20 年 月 日 20 年 月 日	備考欄 加入者 No. 振込 No.	担当者 印	領収印 印
	円				申込書チェック <input type="checkbox"/>	

こちらは記入しないでください。

③ 生協用