

重要 保護者の方と一緒にご覧ください

手書き



- ▶ 学生総合共済
- ▶ 学生賠償責任保険
- ▶ 就学費用保障保険
- ▶ 学生生活110番

加入申込書 -2020-

加入申込書 ⊕ ゆうちょ銀行(郵便局)で払込



このパンフレットと一緒に
ご覧ください

加入手続きは下記の期日までにお済ませください

期日を過ぎてしまった場合でもお手続きは可能ですが、手続き完了まで時間がかかることがあります。期日までのお手続きにご協力ください。

12月に合格された方

2020 1/31 金 まで

1月・2月に合格された方

2020 3/13 金 まで

3月に合格された方

2020 3/27 金 まで

※期日を過ぎてしまった場合や、合格発表が期日より後の方は、大学生協までお問い合わせください。

【お問い合わせは】

千里金蘭大学生生活協同組合

TEL 06-6872-3610 受付時間 平日10:30~16:30 (土日祝・年末年始休業)

FAX 06-6872-3710 E-mail kinran-shop@hanshin.coop

千里金蘭大生協



https://kinran.u-coop.net

承認番号 20-6687-02-20191115

新入生・保護者のみなさまへ 千里金蘭大学生協からのお願いです

千里金蘭大学生協は、学内の福利厚生・学生支援を大学から受託されている非営利の相互扶助組織です。みなさんから出資金をお預かりし、それをもとにさまざまな商品やサービスを利用することができます。

生協出資金は4口20,000円をお願いしております

出資金は卒業時に返還いたします

ご卒業まで安心して学業を続けていただけるよう
2つのプランをご用意しています

大学生活に必要な最小限の保障が含まれる

「基本プラン」

生協加入 (出資金はご卒業時に返還)



「安心プラン」から「就学費用保障保険」と「学生生活110番」を外したプランです。扶養者様が、十分な保障がある保険等にご加入されている場合は「基本プラン」をお選びください。

安心して大学生活をお過ごしいただくための

おすすめします 「安心プラン」

生協加入 (出資金はご卒業時に返還)



自分自身の病気やケガだけではなく、事故などで他人に迷惑をかけた場合や、「今」困ったときにも、そして扶養者が万が一の時の学資費用も保障します。

※詳しくは学生総合共済のパンフレットをご覧ください。『学生生活110番』についての詳細は、同封のパンフレットをご覧ください。

各プランは、自宅から通学される「自宅生(実家から通学)向け」と賃貸マンションや寮から通学される「自宅外生(一人暮らし)向け」をご用意しています。

くわしくは 中面のプラン表 をご覧ください

《すでに学生総合共済にご加入済みではありませんか?》

以前にも大学生協が取り扱う学生総合共済・学生賠償責任保険・就学費用保障保険・扶養者死亡保障保険にご加入されていた場合は、申込書の様式が異なる場合がございます。

加入のお手続きをされる前に、大学生協共済・保険サポートダイヤル 0120-335-770 へお問い合わせください。

《お申し込みいただくにあたってのお願い》

- 「重要事項説明書」(パンフレット「大学生協の学生総合共済」に掲載)を必ずお読みください。
- 保障開始日および保障期間は、パンフレット「大学生協の学生総合共済」に掲載の重要事項説明書・制度のあらましにてご確認ください。

C 学生総合共済(生命) 契約申込書 学生賠償責任保険 加入申込書 就学費用保障保険 加入申込書 学生生活110番 加入申込書

千里金蘭大学生協同組合・全国大学生協共済生活協同組合連合会御中

組合員番号 _____ 受験番号 _____

申込日(払込日) 20 年 月 日 学年 1 年 留学生の方は int'l student (留学生) として記入してください。

入学年月 20 20 年 4 月 卒業予定年月 20 24 年 3 月 4月以降に入学3月以降に卒業される方は記入欄○を記入してください。

区分 ○大学生 (大学院生) (短大生) (高専生) (専門学校生) (高校生) (その他) ()

所属 ○千里金蘭大学 学部・学科・専攻名 _____ 経路 ○昼間 (夜間)

◆大学生協の学生組合員が申込みことができます。◆生命共済の申込者は被共済者(保障対象者)とします。
◆学生賠償責任保険・就学費用保障保険の申込者は被保険者(保障対象者)とします。
◆契約申込者本人がご記入ください。◆個人情報の取扱いについて同意します。
◆被共済者が異なる場合は添付する「被共済者の確認および同意書」とお送りください。

○お名前 フリガナ _____ 姓 _____ 名 _____ 性別 1 (男) 0 (女)

生年月日 ○西暦 (Y) 年 (M) 月 (D) 日 35歳以上の方は生命共済の掛金が異なります。

入学後の住所が未定の場合は未記入としてください。

〒 _____ 都道府県 _____ アパートマンション名・号室 _____

※1 日 _____ 01 _____ 02 _____ (日中連絡先)

この欄の宛名・ご住所に共済証書・保険加入者証等が送付されます。略さずに正確にご記入ください。

○お名前 フリガナ _____ 姓 _____ 名 _____ 続柄 (父) (母) (兄弟) (姉妹) (その他) ()

学生との住所が同じ場合 チェック (学生の住所と同じ場合でも電話番号は省略できません) 〒 _____

フリガナ _____ 都道府県 _____ アパートマンション名・号室 _____

※1 日 _____ (日中連絡先)

加入申込書ご提出にあたって 加入申込書ご提出にあたり、ご本人様のご控えとして、コピーをお取りください。

※1 ご登録の携帯番号には、お電話の他にショートメールによるご連絡を行う場合があります。

※2 扶養を受けていない場合は生命共済のBF型・就学費用保障保険にはご加入いただけません。

契約申込者(被共済者・被保険者)のお名前をご記入いただき、続柄「本人」をお選びください。

契約申込者と被共済者が異なる場合は、扶養者名には、被共済者の生活費および学費を負担されている方をご記入ください。

共済の告知事項は●、通知事項は○で表示。
保険の告知事項は★、通知事項は☆で表示。

1 生協加入申込欄 (加入する) 私は、「生協の個人情報の取扱いに関する事項」に同意し、加入を申込みます。

以下の意向確認と関連告知事項の回答は、該当箇所を○で囲んでください。
私は、「大学生協の学生総合共済」の「重要事項説明書」の内容を理解・確認のうえ

2 生命共済(BF)申込欄 (契約する) ●告知事項(A) 0. (該当しない) 1. (該当する)

(A)に該当する方の告知書 発病日または手術予定日、および病名をご記入ください。
年 月 病名

私は、学生賠償責任保険、就学費用保障保険の「重要事項説明書」および「ご加入内容確認事項」を理解・確認のうえ、団体契約に

3 学生賠償責任保険申込欄 どちらかをお選びください

実家から通学の方は一人暮らし特約ありの学生賠償責任保険にお申込みいただけません。

一人暮らし特約なし 19H (加入する) 一人暮らし特約あり 19HK (加入する)

4 就学費用保障保険 19W 申込欄 (加入する)

加入人数(150名まで)

扶養者の死亡の原因となった病気が保障開始日より前に発生していた場合は、保障対象外となりますのでご注意ください(ただし、保障開始日からその日を含めて1年を経過した日の翌日以後に死亡した場合を除きます。)

告知事項 B 被保険者の他の保険(共済)契約、および職業についてお答えください

i) ★被保険者の他の保険(共済)契約
他保険(共済)合計 _____ 万円

ii) ★被保険者の職業
アルバイトの場合は「なし」とみなす

iii) ★職業の種類または職種
別表の職業に (該当しない)

	BF型	2021年3月31日まで	14,400円
2 生命共済			
3 学生賠償責任保険	19H型 19HK型	2021年4月1日 午後4時まで	8,500円
4 就学費用保障保険	19W型	2021年4月1日 午後4時まで	円
新規(当年度)共済掛金・保険料計②~④			22,900円

私は、学生生活110番の会員規約および、個人情報の取扱いに関する事項に同意し、加入します。

5 学生生活110番 「学生生活110番は共済・保険とは別のサービスです。」

生協への払込金額	②~⑥	総合計	22,900円
----------	-----	-----	---------

重要

3票式の払込取扱票でゆうちょ銀行にて払込をされた方は振替払込受付証明書(お客さま用)をお貼りください。

※ATMで手続きされた方は「ご利用明細票」のコピーをお貼りください。

ここにテープで四隅が隠れるように貼り付けてください。

振替払込受付証明書(お客さま用)
(郵便局⇒ご依頼人)
(郵便局⇒ご依頼人)
この受付証明書に日附印を押印し、依頼人に交付してください。

加入申込書貼付用
XX.XX.XX

照合番号 _____ 被共済者番号 _____

生協使用欄

振替払込受付日 20 年 月 日

領収確認欄

払込日 20 年 月 日
保障開始日 20 年 月 日

領収印

領収書・組合員出資金出資証明書(兼保険料預り書)

左記、組合員出資金・共済掛金を領収しました(保険料・学生生活110番会費を預かりました)

翌年度からの掛金・保険料は口座振替となります。「預金口座振替依頼書」のご記入をお願いします。

訂正箇所には二重線を引き、取扱金融機関への口座届出印を押してください(修正液は無効です) 消せるボールペンは無効です かい書体で明瞭にご記入ください

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の預金口座から口座振替により支払うことにしたいので、右記預金口座振替規定条項を確約の上依頼します。

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収加)

記入日 20 年 月 日

口座名義人 フリガナ _____ 姓 _____ 名 _____ 口座届出印

ゆうちょ銀行以外の金融機関

金融機関番号 _____ 店番号 _____ 預金の種類 (1)普通 (2)当座 口座番号(右つめてご記入ください)

料金の種別 _____ 共済掛金・保険料 委託者名 _____ 全国大学生協共済生活協同組合連合会

種目コード _____ 契約種別コード _____ 記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください) _____ 番号(右つめてご記入ください)

払込先口座番号 _____ 00140-9-654553 払込先加入者名 _____ 三菱UFJファクター株式会社

委託者番号 _____ 3 7 2 0 5

収納企業名 _____ 三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社) 振替日(払込日) _____ 27日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

照合番号 _____ 2020年 共済連 → 金融機関

フリガナ _____ 契約申込者氏名 _____ 大学名 千里金蘭大学

扶養者電話番号 携帯 _____ 自宅 _____

金融機関使用欄

生協使用欄

本依頼書・申込書に不備がありましたら下記該当箇所○印をつけ下記へご返送ください。

1. 該当口座なし 2. 支店名相違・支店コード相違
3. 預金種目相違・預金種目なし 4. 記号・口座番号相違
5. 口座名義相違
6. その他(印鑑相違・印不鮮明・その他)

(不備返却先) 〒101-8637 東京都千代田区神田淡路町2丁目 101番地ワテラスタワー 三菱UFJファクター株式会社(ワイドネット) TEL 03(3251)8091

共済連使用欄

不
21
渡

C

自宅外生(一人暮らし)基本プラン

「安心プラン」から「就学費用保障保険」と「学生生活110番」を外したプランです。扶養者様が、十分な保障がある保険等にご加入されている場合は基本プランをお選びください。

払込取扱票(受付証明書付き)

00 大阪 口座記号番号 00990-2-308379 金額 22900 料金額 備考

加入者名 千里金蘭大学生協同組合

氏名 フリガナ _____ 姓 _____ 名 _____ (男) (女) 学部年 _____ 入学年 _____ 卒業予定年 _____ 2020年 2024年

住所 〒 _____ 電話() _____ 生年月日(西暦) _____ 年 月 日

実家通学 () 一人暮らし ()

学科(該当に○) 食物栄養 () 児童教育 () 看護 ()

①生協加入申込み 組合員出資金 _____ 円
②生命共済 BF 14,400 円
③学生賠償責任保険(一人暮らし特約なし) 19H _____ 円
学生賠償責任保険(一人暮らし特約あり) 19HK 8,500 円
④就学費用保障保険 19W _____ 円
②~④の合計 共済掛金・保険料計 22,900 円
⑤学生生活110番 卒業まで一括払い _____ 円
生協への払込金額②+③+④+⑤ 総合計 22,900 円

この払込取扱票に記載した個人情報につきましては、申込み内容の確認、ご本人及び扶養者様との連絡、生協の事業案内の送付に利用いたします。
【郵便局へ】⇒受付証明書に日附印を押印し依頼人に交付

ご依頼人欄に、おとろ・おなまえをご記入ください。(承認番号大第 46746号)
これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証(受付証明書付き)

口座記号番号 00990-2-308379

加入者名 千里金蘭大学生協同組合

金額 22900

※おなまえ _____ 様

※加入学生氏名 _____ ()

【本人控】振組合員証 2020年4月末まで有効

日附印 _____

料金額 _____ 円

備考 _____

この受領証は、大切に保管してください。

振替払込受付証明書(お客さま用)(郵便局⇒ご依頼人)

この受付証明書に日附印を押印し、依頼人に交付してください

口座記号番号 00990-2-308379

加入者名 千里金蘭大学生協同組合

金額 22900

※おなまえ _____ 様

※加入学生氏名 _____ ()

【郵便局へ】⇒日附印を押印

日附印 _____

加入申込書貼付用

(承認番号大第 899号)

生協加入・共済契約・保険加入共通記入必須欄(枠内をすべてご記入ください)
保障開始日について... 新入生の方は2020年3月31日まで(掛金・保険料払込)をされた場合は2020年4月1日午前0時から2020年4月1日以降に契約のお申込み(掛金・保険料払込)をされた場合は、掛金・保険料払込日の翌日午前0時からになります。

千里金蘭大学生協同組合・全国大学生協共済生活協同組合連合会御中
組合員番号 学籍番号 受験番号
申込日(払込日) 20 年 月 日 学年 1 年
入学年月 20 20 年 4 月 卒業予定年月 20 24 年 3 月
区分 大学生 (大学院生) (短大生) (高専生) (専門学校生) (高校生) (その他)
所属 千里金蘭大学
生協加入申込者
扶養者

1 生協加入申込欄
2 生命共済(BF)申込欄
3 学生賠償責任保険申込欄
4 就学費用保障保険19W申込欄
5 学生生活110番
告知事項A 告知事項B
告知事項Aは記入例に記載されています

告知事項Aは記入例に記載されています
告知事項Bは記入例に記載されています
告知事項Cは記入例に記載されています

Table with 4 columns: 生命共済, 学生賠償責任保険, 就学費用保障保険, 学生生活110番. Total amount: 40,150円

重要
3票式の払込取扱票でゆうちょ銀行にて払込をされた方は振替払込受付証明書(お客さま用)をお貼りください。
※ATMで手続きされた方は「ご利用明細票」のコピーをお貼りください。
ここにテープで四隅が隠れるように貼り付けてください。

照合番号
被共済者番号
生協使用欄
領収確認欄
領収書・組合員出資金出資証明書(兼保険料預り書)

翌年度からの掛金・保険料は口座振替となります。「預金口座振替依頼書」のご記入をお願いします。

訂正箇所には二重線を引き、取扱金融機関への口座届出印を押してください(修正液は無効です)
消せるボールペンは無効です
かい書体で明瞭にご記入ください

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収加)
記入日 20 年 月 日
口座名義人
金融機関番号
店番号
預金の種類
口座番号
委託者番号 37205
収納企業名 三菱UFJファクター株式会社

照合番号
フリガナ
契約申込者氏名
扶養者電話番号
金融機関使用欄
生協使用欄
共済連使用欄

自宅外生(一人暮らし)安心プラン
自分自身の病気やケガだけではなく、事故などで他人に迷惑をかけた場合や、「今」困ったときにも、そして扶養者が万が一の時の学費費用も保障します。

払込取扱票(受付証明書付き)
00 大阪
口座記号番号 009902308379
金額 40150
千 百 十 万 千 百 十 円
千里金蘭大学生協同組合
氏名 住所 生協への払込金額

振替払込請求書兼受領証(受付証明書付き)
口座記号番号 009902308379
金額 40150
千里金蘭大学生協同組合
ご依頼人
料金額

振替払込受付証明書(お客さま用)
(郵便局⇒ご依頼人)
この受付証明書に日附印を押印し、依頼人に交付してください。
加入申込書貼付用

E 学生総合共済(生命) 契約申込書 学生賠償責任保険 加入申込書 就学費用保障保険 加入申込書 学生生活110番 加入申込書

千里金蘭大学生協同組合・全国大学生協共済生活協同組合連合会御中

組合員番号 学籍番号 受験番号

申込日(払込日) 20 年 月 日 学年 年 留学生の方は「int'l student」(留学生)に記入してください。

入学年月 20 年 4月 卒業予定年月 20 年 3月 4月以降に入学3月以降に卒業される方は記入欄○を記入してください。

区分 ●(大学生) (大学院生) (短大生) (高専生) (専門学校生) (高校生) (その他) ()

所属 ○() 大学名(学校) 千里金蘭大学 学部・学科・専攻名 専願 夜間

◆大学生協の学生組合員が申込みできます。◆生命共済の申込者は被共済者(保障対象者)とします。◆学生賠償責任保険・就学費用保障保険の申込者は被保険者(保障対象者)とします。◆契約申込者本人がご記入ください。◆個人情報の取扱いについて同意します。◆被共済者が異なる場合は添付する「被共済者の確認および同意書」とお送りください。

○お名前 フリガナ 姓 名 性別 1(男) 0(女) 生年月日 ●(西暦) (Y)年 (M)月 (D)日 35歳以上の方は生命共済の掛金が異なります。入学後の住所が未定の場合は未記入としてください。

○入学後の住所 フリガナ 都道府県 アパートマンション名・号室 ※1日 ※2日 01 02 (実家から通学) (一人暮らし)

この欄の宛名・ご住所に共済証書・保険加入者証等が送付されます。略さずに正確にご記入ください。

○お名前 フリガナ 姓 名 続柄 (父) (母) (本人) (兄弟) (その他) 学生との住所が同じ場合 チェック (学生の住所と同じ場合でも電話番号は省略できません) 〒 都道府県 アパートマンション名・号室 ※1日 ※2日 (日中連絡先)

加入申込書ご提出にあたって 加入申込書ご提出にあたり、ご本人様のご控えとして、コピーをお取りください。
 ※1 ご登録の携帯番号には、お電話の他にショートメールによるご連絡を行う場合があります。
 ※2 扶養を受けていない場合は生命共済のBF型・就学費用保障保険にはご加入いただけません。契約申込者(被共済者・被保険者)のお名前をご記入いただき、続柄「本人」をお選びください。契約申込者と被共済者が異なる場合は、扶養者名には、被共済者の生活費および学費を負担されている方をご記入ください。

共済の告知事項は●、通知事項は○で表示。 保険の告知事項は★、通知事項は☆で表示。

1 生協加入申込欄 (加入する) 私は、「生協の個人情報の取扱いに関する事項」に同意し、加入を申込みます。

以下の意向確認と関連告知事項の回答は、該当箇所を○で囲んでください。
 私は、「大学生協の学生総合共済」の「重要事項説明書」の内容を理解・確認のうえ

2 生命共済(BF)申込欄 (契約する) ●告知事項(A) 0.(該当しない) 1.(該当する)
 (A)に該当する方の告知書 発病日または手術予定日、および病名をご記入ください。

私は、学生賠償責任保険、就学費用保障保険の「重要事項説明書」および「ご加入内容確認事項」を理解・確認のうえ、団体契約に

3 学生賠償責任保険申込欄 どちらかをお選びください
 実家から通学の方は一人暮らし特約ありの学生賠償責任保険にお申込みいただけません。

一人暮らし特約なし 19H (加入する) 一人暮らし特約あり 19HK (加入する)

4 就学費用保障保険 19W 申込欄 (加入する) 加入人数(150名まで) □

扶養者の死亡の原因となった病気が保障開始日より前に発生していた場合は、保障対象外となりますのでご注意ください(ただし、保障開始日からその日を含めて1年を経過した日の翌日以後に死亡した場合を除きます。)

告知事項 B 被保険者の他の保険(共済)契約、および職業についてお答えください

i) ★被保険者の他の保険(共済)契約 他保険(共済)合計 万円

ii) ★被保険者の職業 (あり) アルバイトの場合は「なし」とみなす

iii) ★職業の種類または職種 (別表の職業に「該当しない」)

2	生命共済	BF 型	2021年3月31日まで	円
3	学生賠償責任保険	19H 型 19HK 型	2021年4月1日午後4時まで	円
4	就学費用保障保険	19W 型	2021年4月1日午後4時まで	円
新規(当年度)共済掛金・保険料計 ②~④ 円				

私は、学生生活110番の会員規約および、個人情報の取扱いに関する事項に同意し、加入します。

5 学生生活110番 (加入する) 「学生生活110番は共済・保険とは別のサービスです。」 卒業予定年まで一括払い 円

生協への払込金額 ②~⑥ 円 総合計 円

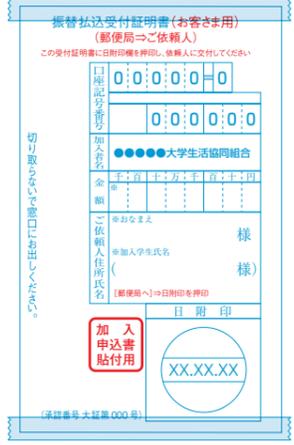
管理付番				
補足コード				

※告知事項にご回答の際は、記入例⑦およびパンフレット「大学生協の学生総合共済」に掲載の重要事項説明書をご参照ください。

重要

3票式の払込取扱票でゆうちょ銀行にて払込をされた方は振替払込受付証明書(お客さま用)をお貼りください。
 ※ATMで手続きされた方は「ご利用明細票」のコピーをお貼りください。

ここにテープで四隅が隠れるように貼り付けてください。



翌年度からの掛金・保険料は口座振替となります。「預金口座振替依頼書」のご記入をお願いします。

訂正箇所には二重線を引き、取扱金融機関への口座届出印を押してください(修正液は無効です) 消せるボールペンは無効です かい書体で明瞭にご記入ください

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の預金口座から口座振替により支払うことにしたいので、右記預金口座振替規定事項を確約の上依頼します。

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収加) 記入日 20 年 月 日

口座名義人 フリガナ 姓 名 口座届出印 押し直し専用

ゆうちょ銀行以外の金融機関 フリガナ 金融機関番号 店番号 預金の種類 口座番号(右つめにご記入ください) 料金の種別 共済掛金・保険料 委託者名 全国大学生協共済生活協同組合連合会

ゆうちょ銀行 種目コード 契約種別コード 記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください) 番号(右つめにご記入ください) 払込先口座番号 00140-9-654553 払込先加入者名 三菱UFJファクター株式会社

委託者番号 37205 収納企業名 三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社) 振替日(払込日) 27日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

照合番号 2020年 共済連 → 金融機関

フリガナ 契約申込者氏名 大学名 千里金蘭大学 扶養者電話番号 携帯 - 自宅 -

金融機関使用欄 本依頼書・申込書に不備がありましたら下記該当箇所○印をつけ下記へご返送ください。 1. 該当口座なし 2. 支店名相違・支店コード相違 3. 預金種目相違・預金種目なし 4. 記号・口座番号相違 5. 口座名義相違 6. その他(印鑑相違・印不鮮明・その他)

生協使用欄 振替パンチ不要確認 □

共済連使用欄 不 □ 21 □ 渡 /

共済連記入欄 (被共済者番号)

フリープラン

加入をされる口座や金額の内訳を上部の「払込取扱票」と下部の「振替払込請求書」両方に必ずご記入ください。

学部新入生(卒業予定年2024年)	
②生命共済 BF	14,400円
③学生賠償責任保険 19H (一人暮らし特約なし)	1,800円
③学生賠償責任保険 19HK (一人暮らし特約あり)	8,500円
④就学費用保障保険 19W (1口)	2,600円
⑤学生生活110番(4年間)	9,450円

※留学生・お申込日に35歳以上の方・在学中に35歳になる方・扶養を受けていない方は、掛金・保険内容が異なる場合がありますので当生協にお問い合わせください。

払込金額の内訳を必ずご記入ください

払込取扱票 (受付証明書付き)

00 大阪 口座記号番号 00990-2-308379 金額 千 百 十 万 千 百 十 円 ※ 料 金 備 考

加入者名 千里金蘭大学生協同組合

氏名 フリガナ 姓 名 (男) (女) 入学年 卒業予定年 年 月 日 生年月日(西暦) 年 月 日 学 科 (該当に○) 食物栄養 児童教育 看護

住所 〒 電話 () 実家通学 () 一人暮らし ()

申込日氏名 姓 名 続柄 学 科 (該当に○) 食物栄養 児童教育 看護

①生協加入申込み 組合員出資金 □ 円 ②生命共済 BF 円 ③学生賠償責任保険(一人暮らし特約なし) 19H 円 ③学生賠償責任保険(一人暮らし特約あり) 19HK 円 ④就学費用保障保険 19W □ 円 ②~④の合計 共済掛金・保険料計 円 ⑤学生生活110番 卒業まで一括払い 円 生協への払込金額②+③+④+⑤ 総合計 円

この払込取扱票に記載した個人情報につきましては、申込内容の提供、ご本人及び扶養者様との連絡、生協の事業案内の送付に利用いたします。【郵便局へ】⇒受付証明書に日附印を押印し依頼人に交付

ご依頼人欄に、おとろ・おなまえをご記入ください。(承認番号大第 46746号) これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証 (受付証明書付き)

口座記号番号 00990-2-308379 加入者名 千里金蘭大学生協同組合 金額 ※ おなまえ 様 様

※加入学生氏名 ()

【本人控】振組合員証 2020年4月末まで有効

消費税込 日 附 印 料 金 円 備 考

この受領証は、大切に保管してください。

振替払込受付証明書(お客さま用) (郵便局⇒ご依頼人)

この受付証明書に日附印を押印し、依頼人に交付してください

口座記号番号 00990-2-308379 加入者名 千里金蘭大学生協同組合 金額 ※ おなまえ 様 様

※加入学生氏名 ()

【郵便局へ】⇒日附印を押印

日 附 印

(承認番号大第 899号)

加入申込書貼付用

お願い

・この受付証明書は、郵便局・ゆうちょ銀行で加入手続き申込金を払い込んだことを証明するものです。

・申込書送付の際、払込みの証明書として、申込書に貼り付けてください。

・加入手続き申込金を郵便局・ゆうちょ銀行の窓口で払い込み、受付証明書に日附印の押印を受けてください。

(ご注意)

・この用紙は、機械で処理しますので、金額を記入する際は、枠内にはっきりと記入してください。また、本票を汚したり、折り曲げたりしないでください。

・この用紙は、ゆうちょ銀行又は郵便局の払込機能付きATMでもご利用いただけます。

・この払込書を、ゆうちょ銀行又は郵便局の渉外員にお預けになるときは、引換えに預り証を必ずお受け取りください。

・払込みの際、法令等に基づき、運転免許証等、顔写真付きの公的証明書類のご提示をお願いする場合があります。

・この用紙による、払込料金は、ご依頼人様が負担することとなります。

・ご依頼人様からご提出いただきました払込書に記載されたおとこと、おなまえ等は、加入者様に通知されます。

・この受領証は、払込みの証拠となるものですから大切に保管してください。

収入印紙

課税相当額以上

貼 付

印

この場所には、何も記載しないでください。

加入申込書の記入にあたって

加入する プランを選ぶ

開いた中面の「加入プラン」
をご覧ください。

このパンフレットもご覧ください /



- みどり色の「大学生協・学生総合共済加入手続きガイド」の4～5ページをご覧ください、ご自身にあった加入プランをお選びください。
- 「大学生協の学生総合共済」パンフレットをご覧ください、学生総合共済(生命共済)およびあわせておすすめする保険(学生賠償責任保険・就学費用保障保険)の「保障のあらまし」と「重要事項説明書」をお読みください。
- 「学生生活110番」パンフレットをご覧ください、提供されるサービスの内容をお読みください。
- 学生総合共済・学生賠償責任保険・就学費用保障保険は、大学生協の学生組合員がご加入できます。

申込書に 記入・押印する

開いた中面の「記入例」を
参考にしてください

留学生・お申込時に35歳以上の方・在学中に35歳になる方・扶養を受けていない方は、掛金・保障内容が異なりますので当生協にお問い合わせください。

すでにご加入の保険・共済があれば、 保障内容をご確認いただき、見直しもご検討ください

見直しポイント | 保障範囲

旅行中での病気やケガも?

大学生協の学生総合共済(生命共済)なら国内外問わず24時間・365日保障されるので、日常生活だけでなく旅行中や留学中などに発生した病気やケガも保障対象です。また、うつ病などこころの病気による入院も保障されます。

見直しポイント | 入院保障

1日目から保障されていますか?

入院1日あたりの自己負担費用の平均は19,835円*。学生総合共済(生命共済)なら日額1万円を1日目から保障します。他の保険金・共済金が支払われた場合でも共済金の給付を減額されることはありません。

*生命保険文化センター「平成28年度 生活保障に関する調査」より

見直しポイント | 相談窓口

身近な相談窓口がありますか?

学生総合共済(生命共済)に加入すると、病気やケガをしていなくても24時間365日無料で電話相談ができます。からだどころ・くらしの相談など、専門の相談員がお答えします。保護者の方も利用できます。また、大学内に相談・給付申請窓口があります。

おすすめポイント | 給付金額

他の保障があっても、生命共済の給付は減額されません。

病気や事故で普段の活動ができない時、学業への影響はもちろんです。アルバイトができず収入が減ることも大きな問題です。学生総合共済は、他の保障がある場合でも減額せずに給付されるので、医療費以外の支出に充当することもできます。

記入や手続きのしかたについてご不明な点は、下記までお問い合わせください
千里金蘭大学生協(TEL 06-6872-3610 平日10:30~16:30)

手書き加入申込書での手続きのしかた

STEP 1

このリーフレットに挟み込まれた 払込票付きの加入申込書に記入する

中面に掲載している「加入申込書の記入にあたって」をお読みになり、さらに中面の「記入例」を参考に、必要事項を全て記入してください。

STEP 2

ゆうちょ銀行(郵便局)で払込み

重要 以下の期日までに払込をお済ませください。

- 12月に合格された方…………… 2020年1月31日(金)まで
 - 1月・2月に合格された方… 2020年3月13日(金)まで
 - 3月に合格された方…………… 2020年3月27日(金)まで
- ※払込み手数料はご負担ください。

STEP 3

加入申込書を郵送する

払込み後「振替払込受付証明書(お客さま用)」を加入申込書の所定の箇所に貼り付けてください。ATMから払込をされた場合はご利用明細のコピーを貼り付けてください。そして、同封のコープ事務センター行き封筒で加入申込書を郵送してください。

加入申込書は、そのまま生協に送ってしまうと手元に残らないため、必ず控えの写真やコピーをお取りください。

お手続き完了です

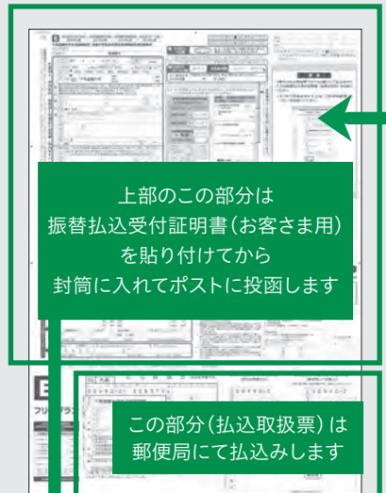
仮組合員証のご案内

払込み後の「振替払込請求書兼受領証」が仮組合員証となります。「組合員カード」をお受け取りになるまではこの仮組合員証をご利用ください。

共済証書・保険加入者証は

加入申込書にご記入いただいた扶養者様ご住所に郵便にてお送りいたします。発行には1ヶ月ほどお時間をいただくことがありますが、証書が未着の場合でも給付申請はできますので、生協へご連絡ください。

手書き申込書は
上部の加入申込書
下部の払込取扱票
両方ともご記入ください



上部のこの部分は
振替払込受付証明書(お客さま用)
を貼り付けてから
封筒に入れてポストに投函します

この部分(払込取扱票)は
郵便局にて払込みします

↑① ↑② ↑③
ATMで手続きするときは
③のみ切り離し、
①と②を
ATMに入れてください。

払込み後、右端の
「振替払込受付証明書(お客さま用)」
を加入申込書の所定の箇所に
貼り付けてください。



加入申込書を
同封のコープ事務センター行き
封筒(切手不要)に入れ、
ポストに投函します



完了



千里金蘭大学生協 加入プラン

千里金蘭大学生協では 自分自身の病気やケガ、他人への賠償、扶養者の「もしも」に対応した **安心プラン** を **おすすめ** します

1	千里金蘭大学の在学中にお預かりする、千里金蘭大学生協の運営資金 大学生協加入出資金	(4口) 20,000円	卒業時に返還します
2	行動範囲が広がる大学生なら入っておきたい、病気やケガに対する備え 学生総合共済 生命共済(BF)	(1年間の掛金) 14,400円 ※2年目からは口座振替	1年間の掛金
3	示談交渉サービス付き(国内での賠償事故) 学生賠償責任保険	他人に迷惑をかけた場合の賠償責任を幅広く保障 一人暮らし特約なし(19H) (1年間の保険料) 1,800円 ※2年目からは口座振替	1年間の保険料
		住まいの火災保険+家財保障もセットしてより幅広く 一人暮らし特約あり(19HK) (1年間の保険料) 8,500円 ※2年目からは口座振替	
4	扶養者の「もしも」の時に、学費費用をサポートできる保険 就学費用保障保険(19W) *1	(1年目の保険料) (1口) 2,600円 ※2年目からは口座振替	1年目の保険料 (2024年卒業予定の方)
2 学生総合共済 生命共済 + 3 学生賠償責任保険 + 4 就学費用保障保険 の合計			
5	学生もご家族もご利用できる生活相談電話サポート+トラブル出勤サポート 学生生活110番 *1 *2	(4年間の会費) 9,450円	会費 (卒業予定年まで一括払い)
2 学生総合共済(生命共済) + 3 学生賠償責任保険 + 5 学生生活110番 + 4 就学費用保障保険 の合計			
			生協への払込金額

自宅生(ご実家から通学)		自宅外生(一人暮らし)	
加入申込書 A 基本プラン	加入申込書 B 安心プラン おすすめ	加入申込書 C 基本プラン	加入申込書 D 安心プラン おすすめ
千里金蘭大学では、入学手続き納付金と一緒に出資金をお預かりしていますので、払込のお手続きは不要です。			
+	+	+	+
●	●	●	●
●	●	—	—
—	—	●	●
—	● (3口 7,800円)	—	● (3口 7,800円)
16,200円	24,000円	22,900円	30,700円
+	+	+	+
—	●	—	●
+	+	+	+
16,200円	33,450円	22,900円	40,150円
※実際の払込金額には、上記金額にプラスして所定の払込手数料が必要です。			

フリープラン
加入申込書 **E**
基本プラン・安心プラン以外のお申込みは、加入申込書Eをご利用ください。

Q 他の保険や共済に加入しているので学生総合共済(生命共済)は不要では?

A 学生総合共済(生命共済)は24時間365日、国内外を問わず病気やケガに対して保障をします。また、ほかの保険や共済から保険金や共済金が支払われた場合でも給付申請をしていただけます。「卒業までの学業継続」を第一に考えた保障内容を同封のパンフレットでご確認いただき、ぜひ加入をご検討ください。

Q 賃貸マンションで一人暮らしを始めますが、上のプランに火災保険は入っていますか?

A 「学生賠償責任保険 一人暮らし特約あり」を含んだ「自宅外生」プランが、火災・水もれによる借家人賠償責任保障・家財保障をカバーしますので、「自宅外生」からプランをお選びください。ただ、契約された住まいの管理者が指定する火災保険に加入済の場合は、二重に一人暮らし特約ありに加入する必要はありません。

2 3 4 また **5** についての詳細は
別途、同封のパンフレットか
各ホームページにて
ご確認ください。



※留学生・お申込時に35歳以上の方・在学中に35歳になる方・扶養を受けていない方は、生命共済の掛金・保障内容が異なります。お手続き前に千里金蘭大学生協まで必ずご連絡ください。

*1 「就学費用保障保険」の1口あたりの保険料と、「学生生活110番」の一括払いの会費は、卒業までの期間により変わります。詳しくは各パンフレットかホームページでご確認ください。
*2 「学生生活110番」は共済・保険とは別のサービスです。全国大学生生活協同組合連合会の商品で、ジャパンベストレスキューシステム株式会社がサービスを提供しています。大学生協の組合員が加入できます。

加入申込書 記入例

- 学生総合共済(生命)契約申込書
- 学生賠償責任保険加入申込書
- 就学費用保障保険加入申込書
- 学生生活110番加入申込書

学生総合共済・学生賠償責任保険・就学費用保障保険・学生生活110番にご加入の際は、パンフレット「大学生協の学生総合共済」・「学生生活110番」をご覧になり保障内容等をご確認ください。また同パンフレット「大学生協の学生総合共済」に掲載された「重要事項説明書」「個人情報の取扱いについて」を必ずお読みください。

右の記入例は、一人暮らしで4年制大学に通う「Dプラン」場合の記入例です。

- ※ 黒ボールペンを用いて楷書でお書きください。
- ※ 消せるボールペン(フリクションペンなど)は使用しないでください。
- ※ 共済の申込者は被共済者、保険の申込者は、被保険者とします。

訂正について

加入申込書の書き損じに訂正印は不要です。二重線をひいて、空白部に正しい内容をご記入ください。

生協=協同

(預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書の訂正については訂正印が必要です。⑨の注意事項をご確認ください。)

数字記入見本

1	2	3	4	5
6	7	8	9	0

2020年入学者の卒業予定年早見表

	卒業予定年	卒業予定年	
2年制	2022年	5年制	2025年
4年制	2024年	6年制	2026年

生年月日早見表

和暦	西暦	和暦	西暦
平成11年	1999年	平成14年	2002年
平成12年	2000年	平成15年	2003年
平成13年	2001年	平成16年	2004年

共済・保険の告知事項と通知事項について

共済・保険のお申込みに際し、その元受団体(または引受保険会社)は、引受の判断情報として告知事項を、引受後の内容変更については通知事項を定めています。この加入申込書では、共済の告知事項は●、「通知事項」は○で表示、保険の告知事項は★、「通知事項」は☆で表示しています。

重要「告知事項」のご回答内容が、故意または重大な過失によって事実と異なる場合は、共済・保険の契約を解除する場合や、共済金や保険金のお支払いができない場合があります。保険の「通知事項」に変更が生じた場合、正しいご通知がなされないことと保険金のお支払いに支障をきたすことがあります。

加入申込書は、そのまま送ってしまうと手元に残らないため、必ず控えの写真やコピーをお取りください。

学生賠償責任保険は学生・子ども総合保険、施設・生産物賠償責任保険のペットネームで、三井住友海上火災保険株式会社が幹事会社としてお引き受けいたします。就学費用保障保険は総合生活保険のペットネームで、東京海上日動火災保険株式会社が幹事会社としてお引き受けいたします。

1 申込日(掛金等払込日)が告知日となります。新入生の方は学年を「1」とご記入ください。卒業予定年は、卒業予定年表をご確認ください。4月以外に入学・3月以外に卒業の方は、二重線をひき余白に正しい月をご記入ください。

2 必ず区分(大学生、高校生など)を○で囲んでください。

3 契約申込者(被共済者・被保険者)の入学後の住所が未定の場合は空欄とし、後日、共済証書・保険加入者証に同封してお届けする[住所・氏名変更届ハガキ]にご記入のうえ、ご返送ください。
* 学生が実際に居住されている住所をご記入ください。
* 建物名・部屋番号まで略さずにご記入ください。
契約申込者と被共済者が異なる場合は「被共済者の確認および同意書」が必要です。

4 実家から通学とは…扶養者と同居・扶養者の持ち家からの通学をさします。実家から通学の方は一人暮らし特約ありの学生賠償責任保険にお申込みいただけません。一人暮らしとは…実家以外のマンションやアパートを借りる、または大学の寮からの通学をさします。

5 扶養者のお名前・ご住所をご記入ください。契約申込者(被共済者・被保険者)の生活費および学費を負担されている方です。生命共済の学業継続支援特約・就学費用保障保険の対象者です。生命共済をご契約の方は、学生総合共済・重要説明事項①、就学費用保障保険にご加入の方は、就学費用保障保険・制度のあらまし③をご確認ください。生協加入のみの場合もご記入ください。
扶養を受けていない場合は…生命共済のBF型・就学費用保障保険にはご加入いただけません。扶養を受けていない場合の生命共済の保障内容・掛金については、大学生協窓口または大学生協共済・保険サポートダイヤル0120-335-770までお問合せください。
ご住所について…契約関係書類の送付先となります。日本国内で、書類を確実に受け取れる住所をご記入ください。
(扶養者が海外赴任・単身赴任等の場合も、扶養者の留守宅等日本国内の住所をご記入ください。)
* 建物名・部屋番号まで略さずにご記入ください。
* 住所が契約申込者(被共済者・被保険者)と同じ場合は、該当枠内にしりこを入れることで記入を省略いただけます。
ただし、扶養者の電話番号は省略できません。

6 共済・保険への加入には生協加入が前提となりますので、あらかじめ加入するを○で囲んでいます。

7 それぞれの告知事項・質問内容にご回答ください。

告知事項 A 生命共済健康状態に関してお答えください
被共済者が次のいずれかに該当する場合は、「該当する」を○で囲み、発病日または手術予定日、および病名をご記入ください。

(1) 現在、病気により入院している。
(2) 現在、病気により1年以内に入院または手術するように医師より診断されている。
※今回告知された病気については、申込日(掛金払込日)より1年の経過後からの保障となります。

告知事項 B
被保険者の他の保険(共済)契約、および職業についてお答えください

i) ★ 被保険者の他の保険(共済)契約
この申込書で加入する②③④の他に、被保険者を保障対象とする傷害共済(保険)等に参加している場合は「あり」を○で囲み、他の保険・共済の傷害後遺障がい保障金額の合計額をご記入ください。
* 等級ごとの合計ではなく最大等級の合計です。
(例)
A共済、1等級 500万
B保険、1等級 1000万の場合
A共済とB保険の合計 1500万円
いずれにも記載がない場合は、他の保険(共済)契約がない旨の告知とみなします。
※ 傷害後遺障がい保障とは…急激かつ偶然な外来の事故により傷害を被り、その直接の結果として後遺障がいの負った場合に支払となる保障をいいます。

ii) ★ ☆ 被保険者の職業の有無
被保険者には継続して従事している職業がありますか?(アルバイトの場合は「なし」とみなします。)
「あり」に○で囲んでいない場合は「なし」の告知とみなします。

iii) ★ ☆ ii) の回答が「あり」の方へ
「職業の種類または職種」および、「従事している職業が(別表)の職業に該当するか否か」をお答えください。
※ 従事する職業が別表に該当する場合は、③④にはご加入いただけません。

別表 農林業作業者、漁業作業者、採鉱・採石作業者、自動車運転者(助手含む)、建設作業者、木・竹・草・つる製品製造作業者および以下の「特別危険な職業」(これらと同程度またはそれ以上の危険な職業を含みます。)
オートテスター(テストライダー)、オートバイ競争選手、自動車競争選手、自転車競争選手(競輪選手)、モーターボート(水上オートバイ)を含みます。)、競争選手、猛獣取扱者(動物園の飼育係を含みます。)、プロボクサー、プロレスラー、ローラーゲーム選手(レフリーを含みます。)、力士等

8 契約型や金額についてはパンフレット、加入手続きのご案内をご確認ください。

9 2年目からの掛金・保険料を口座振替とすることにより契約は卒業予定年まで自動継続します。預金口座は扶養者の口座を登録することをおすすめします。契約申込者(被共済者・被保険者)の口座でも登録できます。
* 口座名義人のフリガナを必ずご記入ください。
* 金融機関名は略さずにご記入ください。(金融機関番号の記入は不要です)

10 共済・保険に加入の際は、この欄もご記入ください。

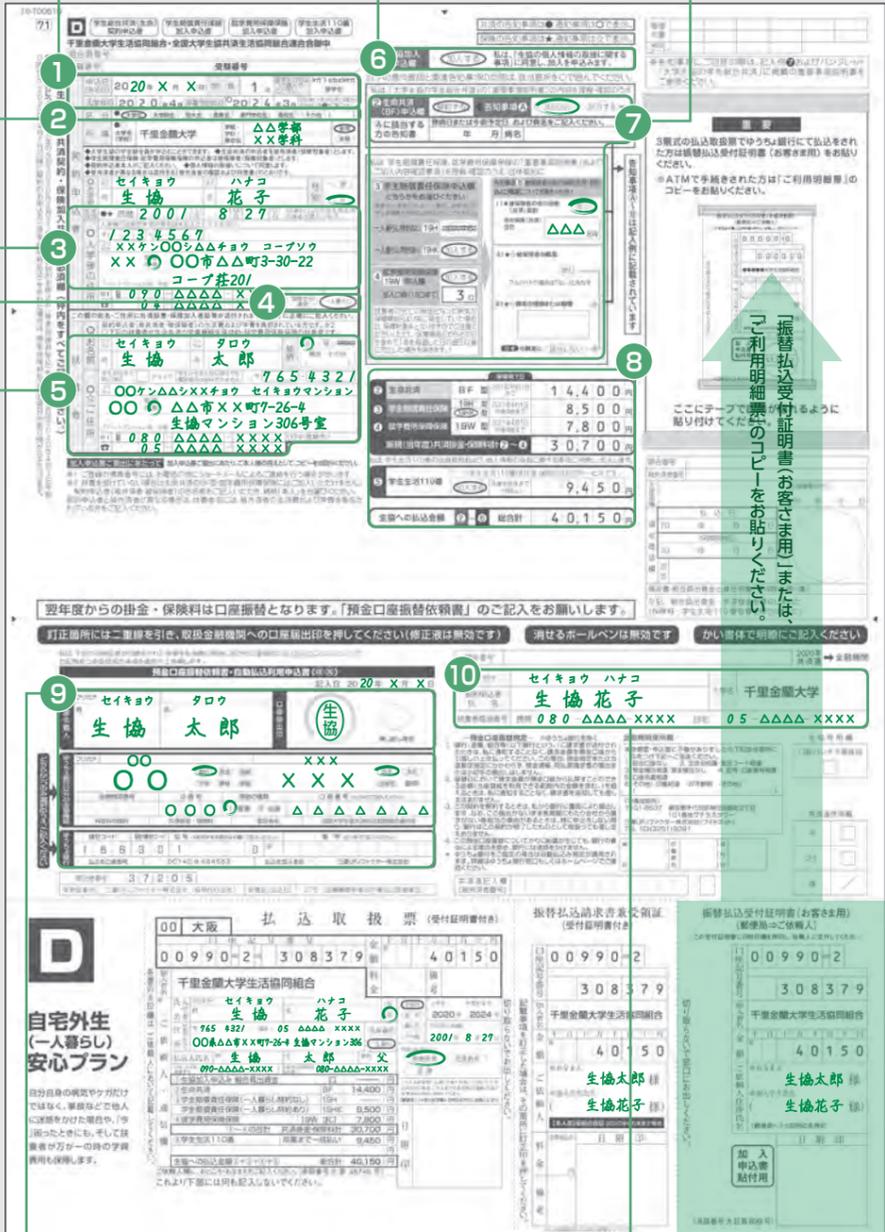
ご注意ください

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書の訂正について
※ ⑨の枠内を訂正する場合は、訂正箇所全てに二重線を引き、取扱金融機関への口座届出印を押してください。(修正液は無効です)

口座届出印はハッキリと押してください。(お受けできない例)

印鑑相違に注意!
印鑑相違が大変多くなっていますので、印鑑を押す前にもう一度、取扱金融機関への口座届出印であることをご確認ください。

新入生の方が2020年3月31日までに契約のお申込み(掛金・保険料払込)をされた場合は、2020年4月1日午前0時から保障開始、2020年4月1日以降に契約のお申込み(掛金・保険料払込)をされた場合は、掛金・保険料払込日の翌日午前0時から保障開始となります。



学生の住所と同じ場合 チェック

