

申込みシート + ご加入保険証券(写)

お客様にご記入いただくすべての秘密を厳守いたします。
この申し込み用紙は、ご返却いたしませんのでご了承ください。

ご記入日 平成 年 月 日

ご住所	〒 -		
E-mail	@	会員番号	
TEL		FAX	

	お名前	生年月日	年齢	性別
世帯主	フリガナ 様	T・S・H 年 月 日生	歳	男・女
配偶者	フリガナ 様	T・S・H 年 月 日生	歳	男・女
第1子	フリガナ 様	T・S・H 年 月 日生	歳	男・女
第2子	フリガナ 様	T・S・H 年 月 日生	歳	男・女
第3子	フリガナ 様	T・S・H 年 月 日生	歳	男・女

世帯主職種	経営者	会社員	自営業	公務員
世帯年収	万円	配偶者年収	万円	
現在の生活費	月額	万円		
現在の住居費	月額	万円	住居区分	賃貸 社宅 持ち家
教育プラン	標準コース	オール国公立	オール私立	
	自宅	下宿	標準コース:幼稚園(私立) 小学校(公立) 中学校(公立) 高校(公立) 大学(私立) 住居区分(自宅)	
月々の貯蓄額	預貯金	万円	貯蓄総額	万円
月々の生命保険料	世帯主		ご家族	
損害保険料	自動車	火災	その他	年間 万円
世帯主予定退職年齢		歳	老後生活費希望額	万円

身長 _____ cm 体重 _____ kg

喫煙 する・しない 「する」の場合 1日平均 _____ 本運転免許が「ゴールド免許」または自動車保険が「12等級」以上 はい・いいえ変額保険の検討余地はありますか? はい・いいえ保険のご相談は・・・ 電話もしくは対面相談希望FAX・MAIL希望