

高校・特別支援学校の方

広島県高等学校生活協同組合 行

FAX (082) 909-7663

小・中学校、義務教育学校、教育委員会関係の方

広島県学校生活協同組合 保険共済部 行

FAX (082) 263-2632

保障相談会 申込書

フリガナ			生年月日
お名前			年 月 日
職場名			
自宅住所	〒 —		
連絡先	() —	(連絡のとれる番号)	
メー ル	@		
希望相談日時	11/12 福山会場 10時～16時 ◎希望時間は 11/18 三次会場 10時～16時 の間でお選びください。 11/25 広島会場 10時～16時 (※12時は除きます。相談時間は約1時間です。)		
第1希望	◆ 福山会場 11月12日(日) 時 ◆ 三次会場 11月18日(土) 時 ◆ 広島会場 11月25日(土) 時 (いずれかに○と希望時間)	第2希望	◆ 福山会場 11月12日(日) 時 ◆ 三次会場 11月18日(土) 時 ◆ 広島会場 11月25日(土) 時 (いずれかに○と希望時間)
・参加人数	★ その他(ご質問、ご要望などがあればご記入ください)		
続柄 ()	人		

「保障相談会」へお申し込みいただきありがとうございます。

相談会当日の時間を有効に活用いただくために、後日発送の「相談カルテ」と、現在ご契約のすべての「保険証券(証書)」のコピーを郵送・FAX・メールのいずれかでお送りいたします。

保障相談会のご参加にともないご提出いただきました個人情報は厳正に管理し、またこれらの情報は保障相談を行うために使用するほか、教職員共済が行う事業のご案内、よりよい商品・サービスの提供のために利用させていただきます。

* 教職員共済の個人情報の取扱いに関する詳細はホームページ (<https://www.kyousyokuin.or.jp/>) でご覧いただくことができます。

《申込締切日》

福山・三次会場 10月20日(金) 必着!

広島会場 11月2日(木) 必着!