

# 個別相談 申込書



イメージキャラクター  
「あむりん」

個別相談のお申込みありがとうございます。  
必要事項をご記入のうえ、下記までFAXください。  
日程調整のうえ、ご連絡差し上げます。

**FAX 番号 : 097-556-4441** (原本は控えとしてお持ちください)

## ●面談内容〔マル印をお願いします。〕

<input type="checkbox"/>	共済説明・手続き	総合	火災・自然災害	自動車	団体・医療	リタイア	年金	新・終身
<input type="checkbox"/>	保障見直し	※面談時間を有効活用するため、保険証券のコピーをご送付いただいております。						

## ●申込希望者

お名前 生年月日		年	月	日	(	歳)
職場名						
連絡先	(	)	-	(	自宅・携帯・勤務先)	)
メール		@				

## ●希望面談方法・日時

<input type="checkbox"/>	WEB (オンライン)	<input type="checkbox"/>	対面	勤務先	自宅	事業所
第一希望日		月	日	曜日	時	分
第二希望日		月	日	曜日	時	分
第三希望日		月	日	曜日	時	分

## ●ご質問、ご要望などございましたらご記入ください。

--

個別相談申込書にご記入いただいた個人情報は、個別相談に使用するほか、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>)をご覧ください。



教職員共済生活協同組合 大分県事業所  
大分市大字下郡 496-38 大分県教育会館 2F  
(TEL) 097-556-4300 (FAX) 097-556-4441

