

保障見直し相談 のご案内

「共済の加入を検討したいと思うのですが、
どうしたらいいか・・・」

共済加入の検討に際しては、先に必要保障額を考えるのが妥当かと思えます。

(必要保障額は、職業、年齢や家族構成などにより、一人ひとり異なります)

教職員共済では、ファイナンシャル・プランナー資格^(※)をもつ職員が、この観点から納得の備えのお手伝いをさせていただきます(おもにみなさまの職場に出向いての出張面談)。

ご希望の方は、下の申込書をファクスにて送信ください。

スマートフォンをお持ちの方は、右のQRコードにアクセスください。

ご応募をお待ちしております。 (※) ファイナンシャルプランニング技能士1~3級/国家資格



保障見直し相談 申込書

記入日 年 月 日

氏名	
勤務先名	
連絡先	() (勤務先・携帯・その他)
ご相談内容 (〇をつけてください)	生命保障 ・ 医療保障 ・ 住まいの補償 ・ 車の補償 ・ その他 ()
通信欄 (連絡事項がありましたら ご記入ください)	

FAX 076(234)2023

※電話での申し込みも承っております

☎0800(200)9431 (通話料無料)

教職員共済生活協同組合石川県事業所 〒920-0961 石川県金沢市香林坊1-2-40