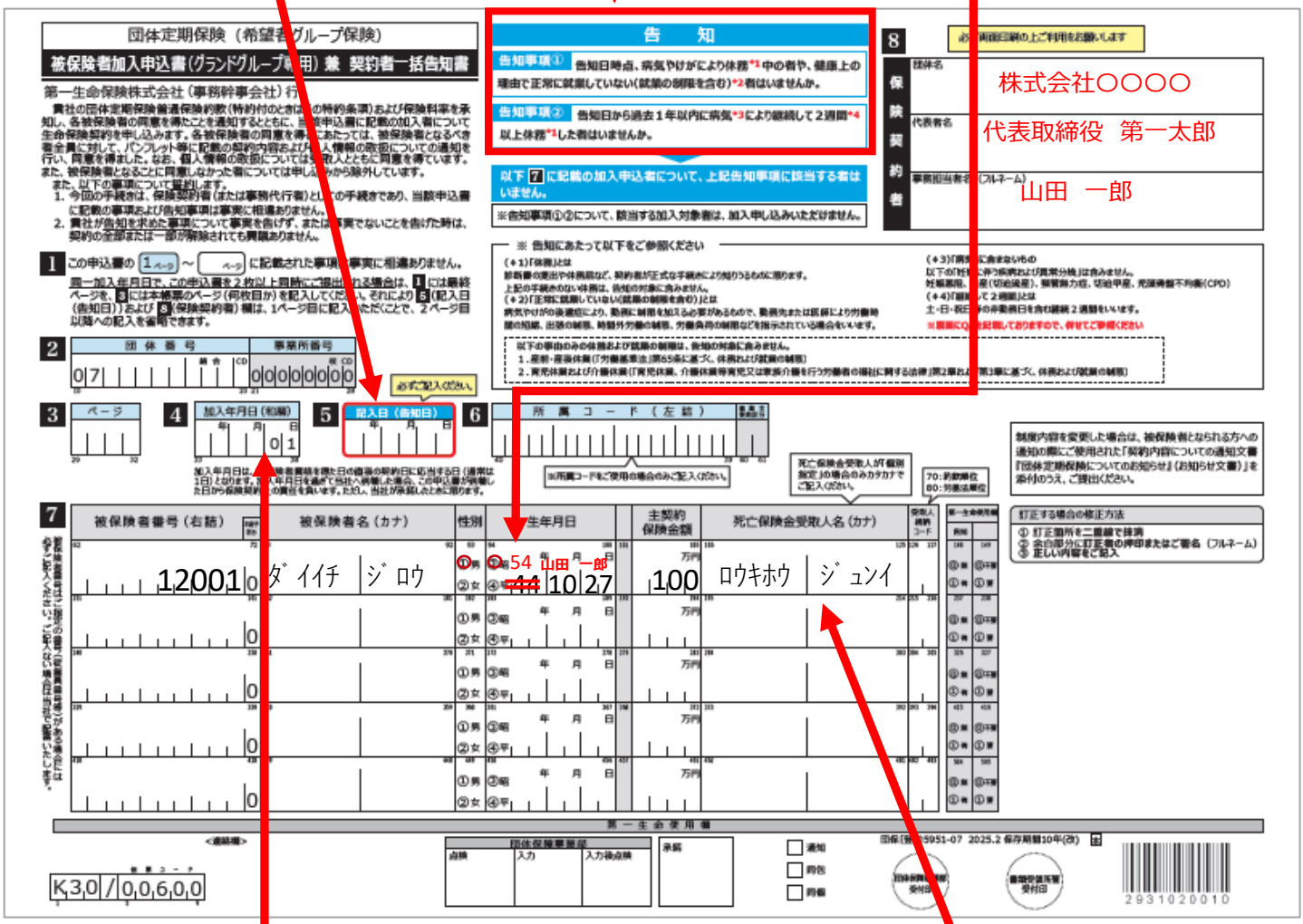
団体定期保険（希望グループ保険）被保険者加入申込書

記入日（告知日）をご記入ください。なお、責任開始期へ影響のある重要事項ですので、当社へ提出する前に再度点検をお願いいたします。

告知事項①②を確認ください。告知事項に該当する加入対象者は、加入申し込みいただけません。

訂正する場合、訂正箇所を二重線で抹消し、余白部分に訂正者の押印またはご署名（フルネーム）のうえ、正しい内容をご記入ください。



必ず（和暦にて）ご記入ください。
＜注＞当社宛のご提出が遅れた場合、お申し出どおりのお取扱いができない場合がありますのでご注意ください。

注意！

グランドグループ保険における死亡保険金受取人は“約款順位”“労基法順位”のいずれかを、制度上設定いただいておりますので、その内容をご記入ください。