

★該当する箇所に記入の上、組合事務所 (FAX: 0120-347-349) へ返送をお願いいたします。

| | | | |
|-------|---------------------------------------|----|--|
| 申請日 | 西暦 年 月 日 | | |
| 所属店舗名 | 部署/店名 | 氏名 | |
| 組合区分 | 社員 · 常用パート · 契約(嘱託)社員 · S~Aパート(任意)組合員 | | |

| | | | |
|----|----|---|------------------------------------|
| 共済 | 申請 | 加入 | ①生命 ②医療 ③傷害賠償 ④住宅あんしん ⑤NEWフレッシュパック |
| | | 個人加入「UAセンセン共済」。自己申告・給付申請の漏れ防止の為に教えて下さい。 | |

| | | | |
|----|---------|-------------------------------------|---------------------------|
| 結婚 | 10,000円 | 入籍日 | 西暦 年 月 日 () |
| | | 対象 | 人生で1回。法的に婚姻関係。※事実婚・内縁を除く。 |
| | | 配偶者は当組合の組合員ですか? → はい(配偶者氏名:) · いいえ | |

| | | | |
|----|---------|---------|--------------|
| 出産 | 10,000円 | 出産日 | 西暦 年 月 日 () |
| | | | |
| | | 子の氏名 続柄 | |

| | | | |
|----|---------|------------|---|
| 住宅 | 10,000円 | 住宅購入時期 | 西暦 年 月 |
| | | | |
| | | 必要書類(コピー可) | 住宅購入を証明できる書類を添付ください。例: 借入金年末残高証明書、契約書、ローン返済予定表等 |

| | | | | | |
|----|---------|------|----------|-----|------------|
| 成人 | 10,000円 | 生年月日 | 西暦 年 月 日 | 生まれ | *成人の日在籍組合員 |
|----|---------|------|----------|-----|------------|

| | | | |
|-------|---------|------------|---------------------------------|
| 傷病見舞金 | 15,000円 | 傷病名 | |
| | | 休業期間 | 西暦 年 月 日 ~ 年 月 日 (日間) |
| | | 対象 | 病気・負傷により連續して休業30日以上経過したとき 1回 |
| | | 必要書類(コピー可) | 会社に休業証明書を依頼します。診断書が必要なケースがあります。 |

| | | | | | |
|-------|-------------------------|------|------------------------------------|---------|--|
| 災害見舞金 | 罹災状況の判断によります 金額異なります | 発生日: | 扶養(有・無) | 被災場所・理由 | |
| | | 被災状況 | ①全焼・全壊 ②半焼・半壊 ③一部壊・床上浸水 | | |
| | | 住居 | ①自己所有 ②非自己所有(賃貸) ③単身赴任先住居 ④家族と同居住居 | | |
| | | 対象 | 組合員本人が現在居住している住居。賃貸可・単身赴任先住居可。 | | |
| | | 必要書類 | 罹災証明など(コピー可)。 | | |

| | | | | | |
|----|--|-----|-----------------------------|--------|---------|
| 弔事 | | 故人名 | (享年 歳、本人との続柄:) | | |
| | | 逝去日 | 西暦 年 月 日 () | | |
| | | 見舞金 | 後日でも、申請される事により持参か振込にて給付します。 | | |
| | | | 父母 1万円 | 子供 2万円 | 配偶者 5万円 |

★組合員名義の口座へ振り込みいたします。

| | | | | |
|----------|-------------------|------|----------|-----------|
| 金融機関名 | 支店名 | 口座番号 | 氏名(カタカナ) | 組合記入欄 |
| 銀行 金庫 | 本店・支 店・出 張所 | | | 委員長・書記局確認 |