

# 加入者名簿(被扶養者分)

扶養する方がいらっしゃる場合

配偶者を扶養する場合にご記入ください。

フリガナ		性別	男・女
配偶者氏名		生年月日	S・H 年 月 日
年金手帳	有 → 基礎年金番号(	_____ - _____)	無
住居	同居・別居(住所)	仕送額 _____ 円/月)	
職業等	無職・パート・年金収入・その他(	) → (収入 _____ 円/月・年)	
	※年金収入の場合は直近の通知書のコピー要 ※失業保険受給額も記入お願いします。		

扶養家族の情報をご記入ください

フリガナ		性別	男・女
扶養家族氏名		生年月日	S・H 年 月 日
続柄		学生(18歳以上)	学校名・学年( )
住居	同居・別居(住所)	仕送額 _____ 円/月)	
職業等	無職・パート・年金収入・その他(	) → (収入 _____ 円/月・年)	
	※年金収入の場合は直近の通知書のコピー要 ※失業保険受給額も記入お願いします。		

扶養家族の情報をご記入ください

フリガナ		性別	男・女
扶養家族氏名		生年月日	S・H 年 月 日
続柄		学生(18歳以上)	学校名・学年( )
住居	同居・別居(住所)	仕送額 _____ 円/月)	
職業等	無職・パート・年金収入・その他(	) → (収入 _____ 円/月・年)	
	※年金収入の場合は直近の通知書のコピー要 ※失業保険受給額も記入お願いします。		

扶養家族の情報をご記入ください

フリガナ		性別	男・女
扶養家族氏名		生年月日	S・H 年 月 日
続柄		学生(18歳以上)	学校名・学年( )
住居	同居・別居(住所)	仕送額 _____ 円/月)	
職業等	無職・パート・年金収入・その他(	) → (収入 _____ 円/月・年)	
	※年金収入の場合は直近の通知書のコピー要 ※失業保険受給額も記入お願いします。		

## 個人情報の取り扱いについて

上記に記載されている情報(以下「個人情報」)は、法的義務を伴う開示請求を受けた場合を除き、新商品のご案内、ダイレクトメール(Eメールサービス)、その他付随するサービス以外には使用致しません。また第三者がお客様の個人情報に不当に触れることがないよう、合理的な範囲内で厳重に管理し、個人を特定できる形で第三者に個人情報を開示することはありません。