

社内メールで一斉募集事務センターへ直接提出の場合は、この用紙を封筒に貼り付けて提出してください。
普通郵便で送付、または人事福祉担当窓口へ提出の場合は、裏面の「申込書提出チェックリスト」と「封筒貼付用紙」をご利用ください。

<社内メール用> 福祉一斉募集 申込書送付用紙

<締切:2025年5月30日(金)必着>

宛 先		差出人(必ず記入)	
A 1 0 - 3 0 0			
一斉募集 事務センター 宛		会社名 フリガナ 氏 名	
		日中の連絡先 ※必ず連絡の取れる連絡先(携帯電話可)を ご記入ください。	

■提出する書類の「提出書類」欄に“○”印を記入してください。 申込み以外の書類は同封不可。

	書 類 名	提出書類	事務局使用欄	
			1次	2次
1	グループ生命共済《みんなのそなえ》加入申込書 ※WEBで手続きの場合、提出書類はありません	☆		
2	終身医療保険 《スマート・ケア2024》			
3	がん保険「がん太くんDays1」契約申込依頼書 ※WEBで手続きの場合、提出書類はありません			
4	パナファミリー傷害保険/団体ファミリー介護保険 加入申込票 兼 健康状況告知書	☆		
5	収入あんしん保険 加入申込票	☆		
6	積立型未来サポート保険 新規加入・口数変更・一時払 申込書 ※WEBで手続きの場合、提出書類はありません	★		
7	電機連合 ねんきん共済 加入申込書 兼 口座振替申込書	★		

確認事項

- ☐ 継続加入の場合は、提出不要です。
- ☐ 申込みをされた制度の申込書がすべてチェックされていますか？
 - 申込みをする制度のみ切り取って提出。
- ☐ 申込書の記入は、黒のボールペンを使用していますか？
 - 消せるボールペンや鉛筆での記入は不可。
- ☐ 各書類への押印や自署漏れはありませんか？(スタンプ印は不可。必ず朱肉印で押印のこと。)
 - ★印は押印、☆印は自署が必要。

【問合せ先】

パナソニック共済会 ヘルプデスク 050-3355-8386

【受付時間】 月～金 9:00～17:30(祝日・長期休暇を除く)

※申込書の送付の際は、申込書送付用紙をご利用のうえ、一斉募集事務センターへ送付ください。

※紛失などの事故に備えて、「ハイメール」や「簡易書留」のご利用を推奨します。

ただし、「社内メール」や「普通郵便」での送付を制限するものではありません。

※必ず申込書とあわせてご提出ください。

※人事福祉担当窓口にて集約のうえ、提出される場合は、下記締切日までに一斉募集事務センターへ届くよう、早めにご提出ください。

<普通郵便 または 人事福祉担当窓口提出用> 福祉一斉募集 申込書提出チェックリスト

〈締切：2025年5月30日(金)必着〉

会社名

フリガナ
氏 名日中の
連絡先

※必ず連絡の取れる連絡先(携帯電話可)をご記入ください。

■提出する書類の「提出書類」欄に“○”印を記入してください。 申込み以外の書類は同封不可。

	書 類 名	提出書類	事務局使用欄	
			1次	2次
1	グループ生命共済《みんなのそなえ》加入申込書 ※WEBで手続きの場合、提出書類はありません	☆		
2	終身医療保険 《スマート・ケア2024》			
3	がん保険「がん太くんDays1」契約申込依頼書 ※WEBで手続きの場合、提出書類はありません			
4	パナファミリー傷害保険/団体ファミリー介護保険 加入申込票 兼 健康状況告知書	☆		
5	収入あんしん保険 加入申込票	☆		
6	積立型未来サポート保険 新規加入・口数変更・一時払 申込書 ※WEBで手続きの場合、提出書類はありません	★		
7	電機連合 ねんきん共済 加入申込書 兼 口座振替申込書	★		

確認事項

- ☐ 継続加入の場合は、提出不要です。
- ☐ 申込みをされた制度の申込書がすべてチェックされていますか？
● 申込みをする制度のみ切り取って提出。
- ☐ 申込書の記入は、黒のボールペンを使用していますか？
● 消せるボールペンや鉛筆での記入は不可。
- ☐ 各書類への押印や自署漏れはありませんか？(スタンプ印は不可。必ず朱肉印で押印のこと。)
● ★印は押印、☆印は自署が必要。

【問合せ先】 パナソニック共済会 ヘルプデスク 050-3355-8386

【受付時間】 月～金 9:00～17:30(祝日・長期休暇を除く)

<普通郵便用>封筒貼付用紙 以下を切り取り、封筒に貼って郵送してください。(はがれないように注意してください)

----- キリトリ -----

必ず切手を
貼って投函
してください。

〈宛先〉 〒570-0031
大阪府守口市橋波東之町三丁目2-38 京阪西三荘スクエアNorth2階
株式会社パナソニック共済会内 一斉募集事務センター 宛

〈差出人(必ずご記入ください)〉

住 所

氏 名

会社名

〈5月30日必着〉
2025年度
福祉一斉募集申込書
在 中