A 提出用（共済連・生協行）

加入申込書 兼 追加加入申込書

（生協・CO・OP学生総合共済・学生賠償責任保険・就学費用保障保険・学生生活110番）

この加入申込書で申し込まれる共済契約は、2025年4月1日以降に発効します。
この加入申込書の使用期限は、2026年3月30日申し込みまで

2025.4版
24T-000055

大学生活協同組合・日本コープ共済生活協同組合連合会御中

私は該当の共済事業規約・細則を契約内容とすること、重要事項説明書の内容及び「個人情報の取り扱いについて」を了承し、被共済者・掛金振替口座名義人から共済契約の申し込み及び告知事項など本契約に関する個人情報を日本コープ共済生活協同組合連合会へ提供することの同意を得、下記共済契約を申し込みます。

1 契約申込者欄（契約者、被共済者、被保険者となる方）

組合員番号　　学籍番号 25IZ001

入学年月 20 25 ~~年4月~~ 4月入学、3月卒業以外の場合 9月　学年 1年　留学生の方は○で囲んでください。

卒業予定年月 ○20 26 年3月　int'l student 留学生

●区分 大学生 大学院生 短大生 高専生 専門学校生 中学・高校生 その他（　）

所属 ●大学名 ○(学校) 埼玉大学　学部・学科・専攻名

○氏名（学生）契約者自署 フリガナ ★　性別 1 男 2 女

●▲生年月日（西暦）　(Y)年　(M)月　(D)日　保障開始日の年齢　満　歳

○入学後の住所・連絡先 〒　1 実家から通学 2 一人暮らし　未定の場合は扶養者住所を記入してください。
フリガナ
都道府県　ついたち
フリガナ
アパートマンション名・号室
・名前以外代筆OK
・日本語のみ
・ハンコはX
学生 e-mail　生協組合員登録に使用します。共済・保険の契約情報には登録を行いません。

2 扶養者欄（兼法定代理人同意欄*）＊契約者が未成年の場合

下欄に記入された方が就学費用保障保険の扶養者となります。
※学生本人の生計を主に支えている方のお名前をご記入ください。
〈お申込日に契約者が未成年（18歳未満）の場合〉※記入例Ⓑを参照ください。
私（親権者）は「契約者が当該契約に申し込むこと」に全ての親権者を代表して同意します。

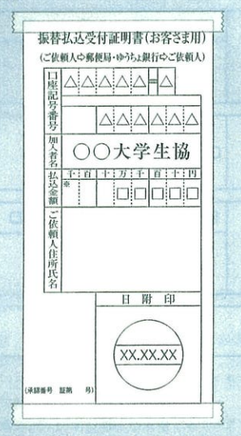
＊親権者以外を扶養者とする場合は、□にチェックを入れてください ➡ □

○氏名 フリガナ ★
続柄 父 母 本人 親族 その他（　）
○△住所・連絡先 記入いただいた住所を共済・保険関係書類の指定送付先として承ります。
〒　学生の住所と同じ場合チェック ☑（学生の住所と同じ場合でも電話番号は省略できません）
フリガナ
都道府県
フリガナ
アパートマンション名・号室
扶養者 e-mail　生協組合員登録に使用します。共済・保険の契約情報には登録を行いません。

重　要

3票式の払込取扱票でゆうちょ銀行にて払込をされた方は「振替払込受付証明書（お客さま用）」をお貼りください。

※ATMで手続きされた方は「ご利用明細票」のコピーをお貼りください。



ここにテープで四隅が隠れるように貼り付けてください。

3 申込欄　申込希望の商品に○をしてください。

① 生協加入申込欄

加入する　私は、生協の「定款」および「生協の個人情報の取り扱いに関する事項」に同意し、加入を申し込みます。

② CO・OP学生総合共済（G1200・G1050・G1000・G500コース）申込欄

契約意向確認　※1つでも回答がない場合はお申し込みいただくことができません。
パンフレットP10の 契約意向確認書 をお読みいただき、ご回答ください。

①お申し込みのCO・OP学生総合共済の保障内容、保障期間、共済掛金、満期時の手続き（自動移行など）を確認されましたか？	★ はい
②共済期間や満期金・解約返戻金・割戻金の有無を確認されましたか？	★ はい
③告知事項の重要性について確認されましたか？	★ はい
④お支払いの対象となる入院、手術、ケガ通院などを確認されましたか？	★ はい
⑤「ご確認いただきたいこと」について確認されましたか？	★ はい

★ G1200 G1050 G1000 G500 ➡ ●告知事項（②申込の方）　1 ★ いいえ はい　2 ★ いいえ はい

「記入例ア、イを参照の上ご回答ください」

③ 学生賠償責任保険申込欄

★ 加入する19H　一人暮らし特約なし
★ 加入する19HK　一人暮らし特約あり

④ 就学費用保障保険申込欄

★ 加入する19W　口数 ★ □

告知事項（③・④申込の方）
被保険者の他の保険（共済）契約、および職業についてご回答ください。
i）▲被保険者の他の保険（共済）契約　あり　合計金額　万円
ii）▲△被保険者の職業　あり ➡ 別表の職業に（該当しない）
アルバイトの場合は「なし」とみなす

⑤ 学生生活110番申込欄

「学生生活110番」は共済・保険とは別のサービスです。

加入する　私は、学生生活110番の会員規約および、「個人情報の取り扱いに関する事項」に同意し、加入します。

⑥ 生協電子マネー申込欄

加入する　私は、生協の電子マネー規約および「個人情報の取り扱いに関する事項」に同意し、申し込みます。

追加加入の場合のみ［生協記入欄］
□ 追加加入
✓がない場合は新規加入として取り扱います。
追加加入の場合のみ記入
顧客番号 K

4 金額欄　それぞれの金額をご記入ください。

① 生協加入出資金	口数 10 口	4,000 円
② CO・OP学生総合共済	年払	6,000 円
③ 学生賠償責任保険	年払	1,050 円
④ 就学費用保障保険	年払	, 円
共済掛金・保険料計 ②～④		7,050 円
⑤ 学生生活110番	卒業予定年まで一括払い	, 円
⑥ 生協電子マネー		, 円
生協への払込金額 ①～⑥ 総合計		11,050 円

保障開始日（任意記入）　20　年　月　日

③、④について、私は記入例イ欄の「ご加入時の同意内容について」を確認し、日本コープ共済生活協同組合連合会（団体保険の契約者）に対して加入を申し込みます。

生協使用欄
領収書・組合員出資金出資証明書（兼保険料預り書）
左記、組合員出資金・共済掛金・生協電子マネーを領収しました
（保険料・学生生活110番会費を預かりました）

		領収印
申込※1 受付日	20 年 月 日	
払込日※2	20 年 月 日	
申込書受理日	20 年 月 日	
口座振替予定日	20 年 月 日	
担当		

受付No.
請保 会 共 （　）（　）　請求区分 3
生協CD 000
取次者CD 会員生協 共済連
契約数 学：　聴：　就：　事：
RCD MS2244
備考
ア. 加入申込書受理日 20 年 月 日
イ. 払込日※2 20 年 月 日
ア、イ、どちらか早い日付を申込受付日※1に記入

5 卒業後の保障継続について

保障内容についてはパンフレットP9をご覧ください。

新社会人コース B1200コース　更新・更改加入申込書（事前）

私は該当の共済事業規約・細則を契約内容とすること、重要事項説明書の内容及び「個人情報の取り扱いについて」を了承し、被共済者・掛金振替口座名義人から共済契約の申し込みなどの本契約に関する個人情報を貴会へ提供することの同意を得、卒業による上記共済契約への終了に伴い、下記共済契約の更新（更改）を申し込みます。

新社会人コース B1200コース への事前申込を希望する場合は「申し込む」を○で囲んでください。
・未成年の方は法定代理人の同意が必要です。

告知事項の回答は不要でお申し込みいただけます
★ 申し込む B1200

「申し込む」に○をした方のみご記入ください。

学生総合共済が退学等により卒業前に終了した場合、B1200コースの事前申込は取り消しとなります。

同一世帯のご家族またはご本人
地域生協（コープ）加入状況
地域生協の加入情報は、ご卒業時の「新社会人コース」更新（更改）手続きに使用します。組合員証などでご確認のうえご記入ください。
□ 加入している　□ 加入していない

生協名	
組合員番号	
組合員氏名（カタカナ）	セイ　メイ

2年目からの共済掛金・保険料は口座振替となります。「預金口座振替依頼書」のご記入をお願いします。　既に提出されている方はご記入の必要はありません。

共済連使用欄
□座パンチ不要 □

6 預金口座振替依頼書／自動払込利用申込書（収加）

1 契約申込者氏名（学生）　フリガナ

右記指定金融機関 御中
私（口座名義人）は、日本コープ共済生活協同組合連合会または三井住友カード株式会社から請求された日本コープ共済生活協同組合連合会の共済掛金等を右記預金口座から、預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。（ゆうちょ銀行からの自動払込は除く）

金融機関名		委託者名
三菱UFJ銀行	三井住友銀行	日本コープ共済生活協同組合連合会
みずほ銀行	りそな銀行	
上記4行以外の金融機関（ゆうちょ銀行を除く）		収納代行会社 三井住友カード株式会社（旧クオーク） 委託者コード 82012178 （委託者名 日本コープ共済生活協同組合連合会）

振替日・払込日　26日（金融機関休業日の場合はその翌営業日）

（金融機関の不備返却先）
○三菱UFJ銀行、みずほ銀行、三井住友銀行、りそな銀行、ゆうちょ銀行
〒104-0031 東京都中央区京橋1-19-8
日本コープ共済生活協同組合連合会　事務本部
契約事務管理部　口座管理チーム　TEL(03)6731-7850
○上記5行以外の金融機関
〒550-0014 大阪府大阪市西区北堀江3-6-11 三井住友カード株式会社 Jライン口座振替係

どちらか一方にご記入ください

太枠内の訂正箇所は二重線で消し、金融機関開け出印を押して訂正してください。

金融機関（ゆうちょ銀行以外）　銀行 信金・信組 労金・農協　本店 支店 出張所
金融機関コード　店番号　預金種目 1.普通　口座番号（右につめてご記入ください）

ゆうちょ銀行
契約種別コード 3 0　通帳記号（6桁目がある場合は※欄にご記入ください）　通帳番号（右につめてご記入ください）
払込先口座番号 00100-4-336886　払込先加入者名 日本コープ共済生活協同組合連合会

※口座名義人の漢字氏名の訂正はできません。新たな口座振替依頼書をご記入ください。

金融機関へのお届け印（口座開設印等）を押印してください
印影をはっきりと！

口座名義人 フリガナ　お届け印
抽印（お届け印）ゆうちょ銀行を除く

預金口座振替規定

1. 銀行、信用金庫、信用組合、農協等（以下銀行という。）に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。また引落後の代金領収書は請求いたしません。
2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額（当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。）をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
3. この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
4. この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

ゆうちょ銀行を除く

生協CD	000
生協名	
初回口座振替予定日	20 年 月 日

取扱店日時印
（ゆうちょ銀行を除く）
ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

金融機関使用欄
本依頼書に不備のある場合は下記番号に○印をつけご返送ください。
1. 預金取引なし
2. 記載事項等相違（店名・預金種目・口座番号・通帳記号・通帳番号・口座名義）
3. 印鑑相違
4. 印鑑不鮮明
5. その他（　）

金融機関使用欄（ゆうちょ銀行を除く）
検印　照合　受付