全国市長会任意共済制度への加入について、<u>未加入者を対象に、新規加入の申込受付を</u> 行っております。

新規加入を希望する方は、パンフレット、申込書を送付しますので、職員生協までご連絡ください。**※組合員ご本人様のご加入がないと、ご家族様が加入することはできません。**

【期中募集 申込受付期間·効力発生日】

申込受付期間 : 令和7年8月26日 ~ 令和7年9月25日(必着)

勃力発生日: 令和8年1月1日

申込受付期間 : 令和7年10月1日 ~ 令和7年12月15日 (必着)

効力発生日: 令和8年3月1日

【加入対象者】

新潟市職員生活協同組合の組合員

※未加入の方は加入をお願いします。ご連絡いただければ加入申込書をお送りいたします。

新潟市職員生活協同組合 加入申込書はこちら

加入には出資金(1,000円×5ヶ月間給料天引)が必要となりますが、 職員生協脱退時にお預かりした出資金は全てお返しいたします。

【制度内容の問い合わせ先】

第一生命コールセンター TEL: 0120-013-862

※申込みに当たっては、パンフレット、申込書に記載の説明等をよくご覧になり、 記入、押印もしくは署名漏れのないようにお願いいたします。

期中加入の初年度のみ、保険期間は加入(効力発生日)直後の5月末日までです。次年度からは6月1日が更新日となり、1年ごとに更新します。更新時の保険年齢により、新年度の掛金が変わります。詳しくはパンフレットにてご確認ください。

《問い合わせ・申込書提出先》

新潟市職員生活協同組合 担当:池田

E-mail: t-ikeda@niigata-inet.or.jp

内線:35357 直通:025-226-5353