埼教互第１０７号
令和５年９月１日

各所属所長　様

一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長

令和５年度「ライフサポート保険」の募集について（依頼）

日頃、当互助会の事業につきまして、御理解、御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

「ライフサポート保険」は会員に死亡や障害など万一のことがあった後も、御家族や御本人が、現在の生活水準を維持できるよう、必要となる費用と公的年金との差額を補うことを目的とした、当互助会独自の制度です。

本制度の令和６年３月１日の更新に向け、下記のとおり募集活動を行います。
今回の募集より、「こども未来支援コース」が増設され、会員に万一（死亡・高度障害）のことがあった際に、子供の将来にわたる教育資金を補完することが可能となります。

つきましては、会員の皆様への周知及び推進員の訪問日程の調整等について御協力くださるよう、お願いいたします。

記

１　募集活動
（１）募集期間　令和５年９月１日から令和５年１２月８日まで
（２）保険期間　令和６年３月１日から令和７年２月２８日まで
（３）資料送付　令和５年９月上旬から１０月中旬までに順次、各所属に送付します。

２　送付書類について
（１）ポスターの掲示（Ａ３版１枚）
会員の皆様へ募集期間を周知するため、同封のポスターを職員室等へ掲示してください。

（２）行事予定アンケート
令和５年９月２９日までにＦＡＸにて御回答ください。後日、推進員より訪問日時の御相談の電話をいたします。
※本制度の引受幹事会社（明治安田生命保険相互会社）の推進員が、事前アポイントのうえ、訪問します。業務に支障のない範囲で御協力をお願いします。

（３）訪問希望票
会員の皆様より個別に説明希望等の御要望がございましたら御活用ください。
（提出締切日：令和５年１１月２４日）
※本制度の引受幹事会社（明治安田生命保険相互会社）の推進員が、御連絡のうえ対応いたします。

裏面も御確認ください。

3　募集資料の配布

１０月中旬までに順次、募集資料を送付しますので、配布をお願いします。

資料は７月時点の会員データに基づき作成されています。

（１）既に退職している者の資料について

個人情報に御配慮の上、廃棄してください。

（２）会員資格を有するもので資料がない方について

予備の白紙申込書を御使用いただくか、下記の問い合わせ先へ御連絡ください。

なお、一度退職し互助会資格を喪失した後、再就職等により会員資格を再取得した既加入者は、１０月下旬に直接自宅あてに資料が送付されます。

4　その他

（１）推進員の訪問について

推進員からの事前連絡により、訪問日が決まった場合には、訪問日時を職員の方へ周知してください。また、推進員訪問の際には職員会議等先生方が集まる場での説明会（５分程度）を設定いただきますよう御配慮ください。

（２）新規互助会員（会計年度任用職員含む）への面談について

新規互助会員（会計年度任用職員含む）の方へは優先的に推進員から御説明させていただきます。御配慮の程よろしくお願いします。

＜お問い合わせ＞

行事予定アンケート 推進員の訪問について 送付書類の不足分の請求	＜引受幹事会社＞ 明治安田生命相互会社　公法人第三部 教職員互助会ライフサポート保険担当 電話　０３－５２８９－７５８７ ＦＡＸ　０３－３２５７－７４３１
その他	一般財団法人埼玉県教職員互助会　互助福祉担当 （埼玉県教育局教育総務部福利課内） 電話　０４８－８３０－６７０６ Ｗｅｂからもお問い合わせができます

●保障内容等の詳細につきましては、募集パンフレット等で御確認ください。（９月～１０月中旬にかけて順次、発送いたします。）

一般財団法人埼玉県教職員互助会「ライフサポート保険」推進員訪問についての行事予定アンケート

アンケートへのご協力をお願いします

本年度も各所属へ令和５年度「ライフサポート保険」更新PRに向けた訪問（説明）を予定しております。お忙しい時期を極力避けて訪問したいため、すでに決定している行事予定についてお知らせください。

≪提出締切日≫　令和５年９月２９日（金）まで

≪送　信　先≫ＦＡＸ（０３）３２５７−７４３１

引受幹事会社　明治安田生命保険相互会社　公法人第三部法人営業第一部

ＴＥＬ　（０３）５２８９−７５８７　※９：００〜１７：００　土日・祝日除く

●９月上旬〜１２月上旬の行事予定をご記入ください。

行事名	日程	備考
遠足	月　日（　）〜　月　日（　）	
修学旅行・宿泊行事	月　日（　）〜　月　日（　）	
運動会・体育祭	月　日（　）〜　月　日（　）	
音楽会・学芸会	月　日（　）〜　月　日（　）	
文化祭	月　日（　）〜　月　日（　）	
家庭訪問	月　日（　）〜　月　日（　）	
三者面談	月　日（　）〜　月　日（　）	
定期考査	月　日（　）〜　月　日（　）	
職員会議	月　日（　）〜　月　日（　）	
	月　日（　）〜　月　日（　）	
	月　日（　）〜　月　日（　）	

●所属名をお知らせください。

所在市町村	所属名	所属コード	所属電話番号	記入者	職名

制度内容の詳細はパンフレットをご参照ください。
下記の【個人情報のお取扱いについて】に同意いたします。
【個人情報のお取扱いについて】
本アンケートに記載の個人情報は、保険制度運営等のために、一般財団法人埼玉県教職員互助会および生命保険会社の事務幹事会社の間で相互提供いたします。
【個人情報の利用目的】
本アンケートに記載の個人情報については、一般財団法人埼玉県教職員互助会および一般財団法人埼玉県教職員互助会が保険契約を締結する生命保険会社が以下の目的で使用いたします。
生命保険会社の事務幹事会社（明治安田生命保険相互会社）の個人情報の取扱いにつきましては、ホームページ（https://www.meijiyasuda.co.jp/）をご参照ください。
一般財団法人埼玉県教職員互助会 ：本保険の加入案内
生命保険会社：・各種保険契約の引受け・継続・維持管理、保険金・給付金等の支払い　・子会社・関連会社・提携会社等を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理　・当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実　・その他保険に関連・付随する業務
【契約者】
一般財団法人埼玉県教職員互助会

【ライフサポート保険に関するお問い合わせ】
一般財団法人埼玉県教職員互助会　互助福祉担当
（０４８）８３０-６７０６（埼玉県教育局教育総務部福利課内）

MY-CF-23-340-844192-230816-1

一般財団法人埼玉県教職員互助会「ライフサポート保険」
令和６年３月１日更新PR　訪問希望票

訪問を希望する場合は、この用紙をご提出ください。
（用紙のご提出がない場合にも期間内に事前にご連絡させていただくこともございます。）

≪提出締切日≫　令和5年 11月 24日（金）まで

≪送　信　先≫　FAX(03)3257ー7431

引受幹事会社　明治安田生命保険相互会社　公法人第三部法人営業第一部
TEL　(03)5289－7587　※9:00～17:00　土日・祝日除く

1 行事予定等について教えてください。

- ☐ 職員会議　毎週　曜日
- ☐ 体育祭（運動会）　月　日（　）
- ☐ 文化祭　月　日（　）
- ☐ 初任者研修 ＿＿＿＿＿＿
- ☐ 振替休日　月　日（　）
- ☐ その他（　　　　　）

2 訪問希望日や質問事項等がある場合には御記入ください。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

3 所属名をお知らせください。

所在市町村	所属名	所属コード	所属電話番号	記入者	職名

日時のご希望にそえない場合がございますので、ご了承ください。

制度内容の詳細はパンフレットをご参照ください。
下記の【個人情報のお取扱いについて】に同意いたします。
【個人情報のお取扱いについて】
本希望票に記載の個人情報は、保険制度運営等のために、一般財団法人埼玉県教職員互助会および生命保険会社の事務幹事会社の間で相互提供いたします。
【個人情報の利用目的】
本希望票に記載の個人情報については、一般財団法人埼玉県教職員互助会および一般財団法人埼玉県教職員互助会が保険契約を締結する生命保険会社が以下の目的で使用いたします。
生命保険会社の事務幹事会社（明治安田生命保険相互会社）の個人情報の取扱いにつきましては、ホームページ（https://www.meijiyasuda.co.jp/）をご参照ください。
一般財団法人埼玉県教職員互助会：本保険の加入案内
生命保険会社：・各種保険契約の引受け・継続・維持管理、保険金・給付金等の支払い　・子会社・関連会社・提携会社等を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理
・当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実　・その他保険に関連・付随する業務
【契約者】
一般財団法人埼玉県教職員互助会

【ライフサポート保険に関するお問い合わせ】
一般財団法人埼玉県教職員互助会　互助福祉担当　(048)830-6706
（埼玉県教育局教育総務部福利課内）

MY-CF-23-340-844192-230816-2