

＊くらしのアンケート＊

いつもエフコースをご利用いただき、誠にありがとうございます。
組合員のみなさまに、保障に関するアンケートのご協力をお願いしております。
ぜひ、みなさまのお声をお聞かせください！
お答えくださった方に、ステキなプレゼントをご用意しております！

① 現在、お住まいの家族構成、ご年齢についてお教えてください。

- ・ 本人さま (歳) ・ 配偶者さま (歳)
・ お子さま (人) (、 、 歳)
・ お父さま (歳) ・ お母さま (歳)
・ お孫さま (人) (、 、 歳)

② ご家族またはご自身の保障を検討される際のポイントはどこですか？

- | | | |
|-----------------------------------|--|---------------------------------------|
| ☐ 月掛金の手ごろさ | ☐ 加入条件がゆるやか | ☐ 女性向けの保障 |
| ☐ 保障の幅広さ | ☐ 相談しやすい窓口があること | ☐ その他 () |

③ 現在、保障に関する月々のお支払い金額をお教えてください。

- ☐ 10,000 円以下 ☐ 20,000 円以下 ☐ 20,000 円

お誕生前の赤ちゃんも保障に申し込めるようになりました！

① 妊娠22週未満の妊婦さんがご利用いただける制度です。
生まれてきた赤ちゃんの健康状態に関わらず
お申し込みいただけます！
ご家族やお知り合いであてはまる方が
いらっしゃるかもしれません！ぜひ教えてください！
ご紹介いただける方の氏名: _____



ご協力ありがとうございました！ お名前、組合員番号のご記入をお願いいたします。

お名前

組合員番号

<お問い合わせ>

組合員サービスセンター フリーダイヤル ☎0120-41-0120 (9:00～17:00 土日を除く)

※お預かりした個人情報 CO・OP 共済以外でのご使用は致しません。

発行: 筑豊支所 発行責任者: 松尾 有起