

意向把握フォーム【入力操作ガイド】

1

二次元コード または URLへアクセスしてください。



<https://form.run/@sekisuihoken-7cLSKik4XB3W7Cyc2HDs>

必須箇所すべてのご入力をお願いします



2025年度 積水化学グループ
あんしんパッケージプラン
意向把握フォーム

こちらは「あんしんパッケージプラン」の意向把握フォームです。

必須項目のご入力と、3プランのいずれかをご選択しご回答ください。

よろしく申し上げます。

※別途、お申込書類をご提出いただくことで、お手続きが完了いたします。

2

名前 **必須**

積水 太郎

名前（フリガナ） **必須**

セキスイ タロウ

生年月日 **必須**

2000 年 -- 月 -- 日

ご加入プランをご選択ください **必須**

充実プラン 標準プラン

ミニマムプラン 加入しない

プライバシーポリシー に同意する **必須**

リンク先のプライバシーポリシーをご確認ください。

同意する

※ご選択いただいたプランは、お申込時のご意向を確認するための重要な項目です。送信後に自動で送られるメールにご入力内容がございます。必ずメールを残しておいてください。

※意向把握フォームのご選択プランとお申込み書類でのプランが不一致の場合、ご確認させていただき、場合によっては訂正をお願いすることがあります。

※ご不明な点やご相談等ございましたら、フォームを送信いただく前に、こちらまでご連絡をお願いいたします。

(お問い合わせ先)

セキスイ保険サービス株式会社 新入社員様向け福利厚生保険窓口

sis-shinjinboshu@sekisui.com

会社名・お名前・問合せ内容をご記入ください。

送信

ご意向把握フォームのお手続きは完了です。

3

お手続き完了後、自動返信メールが届きます。
メール文の一番下に、ご選択プランが記載されています。
ご希望内容にお間違いが無いかご確認ください。
お申込時のご意向を確認するための重要な項目です。
メールは削除せず保管ください。

📧 (自動返信) あんしんパッケージプラン 意向把握フォーム回答内容

差出人(From): セキスイ保険サービス 新入社員様向け福利厚生保険窓口 <sis-shinjinboshu@sekisuihoken.co.jp>

受付番号 1

ご加入プランをご選択ください 充実プラン

プライバシーポリシーに同意する 同意する

引き続きご選択プランのご加入を
お申込み書類にて、
お手続きをお願いします。