『ネクストチャレンジ100』アンケート

応募期間：令和８年６月１日（月）～９月３０日（水）

★ご回答いただいた方
先着500名様に井桁堂の
「スティックケーキ」を
プレゼント★

アンケートにご回答の上、担当者に手渡しいただくか、またはFAXにてお送りください。
大同生命　「チャレンジ100アンケート」係 行　　FAX 0877-23-2069

■がんに罹患されてしまった場合、不安に思われるものを
教えてください　（複数選択可）

☐ 職場復帰　☐ 治療費　☐ 会社の運転資金
☐ 借入金返済　☐ 家族の生活費　☐ 事業承継

■労災の「上乗せ保障」にご加入されていますか？
☐ はい　☐ いいえ

貴社名			
社長の氏名		生年月日	年　月　日（　歳）
後継者	有・無	生年月日	年　月　日（　歳）

受領日2026年　月　日

※このアンケートは、一般社団法人香川県法人会連合会とともに、法人会福利厚生制度の受託会社（大同生命保険株式会社、ＡＩＧ損害保険株式会社、アフラック生命保険株式会社）が実施しています。ご記入いただいた個人情報は、受託会社が貴社に各種商品・サービスのご案内・提供をする目的にのみ利用させていただきます。

法人会名（　坂出法人会　）　担当者名（　０００１　）