B3

◎セミナー参加希望の方

◎お電話または右のハガキに必要事項をご記入の上、郵送にてお申し込みください。

大感謝祭

THANKSGIVING DAY

	セミナー	お食事	抽選会
1部	10:00~	12:00~	12:30~
2部	13:00~	15:00~	15:30~

〒852-8134 長崎市大橋町14-16 TEL095-842-0983　路面電車石橋電停より徒歩3分　船和町インターチェンジより車で5分

大橋メモリードホール　ホテルグレードの設備　24時間365日対応

家事・育児など生活時間に合わせて働くことができます!

イベント案内 スタッフ募集

時給1,300円　10時~13時　土日祝日お休み

●詳しくはお問い合わせください。

無配当1年定期保険（保険金建）

「互助会」と「葬儀保険」2つの備えで安心です。

例えば満65歳女性の場合

葬儀費用総額

もしものとき死亡保険金は死亡保険金受取人の指定口座にお振りこまれます。使い道は自由で、他の用途としてもご利用いただけます。

（例）遺品整理、納骨費用、医療費の精算、生活資金など

互助会契約内費用	契約外費用
祭壇、葬儀必需品	ギフト、飲食接待費、寺院費用等
「互助会」 R1コース×2口	「葬儀保険」 死亡保険金額* 50万円
月会費（積立） 月々3,000円	月払保険料（掛捨て） 月々490円 ご契約初年度

上記保険料はご契約初年度の月払保険料です。保険料は掛捨てで、1年更新毎に通常上がります。ご理解の上、お申込みください。

月々の支払額合計

ご契約初年度

3,490円※

上記の支払額合計は、葬儀保険の更新毎（毎年）に通常上がります。

年金暮らしの方も安心! セットプラン!

［取扱代理店］株式会社メモリード
［引受保険会社］（少額短期保険業者）株式会社メモリード・ライフ
［登録番号］関東財務局長（少額短期保険）第18号
［承認番号］MLAD2309-28

※葬儀保険は保険期間1年の保険料掛捨て型の死亡保険です。満期保険金や配当金はありません。上記以外の年齢別保険料については、パンフレット等でご確認いただくか、またはお問い合わせください。※簡単な告知書の記入が必要です。健康状態などによっては、お引き受けできない場合があります。※契約に際しては、「契約内容（契約概要）」「特に重要なお知らせ（注意喚起情報）」「ご契約のしおり・約款」を必ずご一読ください。また、お客様（被保険者）がご加入の公的年金（遺族年金）等社会保険から給付される死亡保障（年金ダイヤルまたはお近くの年金事務所にお問合せください。）についてもご勘案のうえご検討ください。

あなたの近くにも、メモリードホール

メモリード典礼会館

稲佐橋メモリードホール

大橋メモリードホール

小ヶ倉メモリードホール

東長崎メモリードホール

メモリード北部典礼会館

琴海メモリードホール

メモリードホール時津

メモリードホール三和

公善社大井手メモリードホール

（キリトリ線）

852-8790

料金受取人払郵便
長崎北局
承認
6042

（受取人）
長崎県長崎市光町3-1-3F
株式会社メモリード
事務局 行

▼ご参加日と（開始）時間に ✓ マークをご記入ください。

□12月13日㊎　□12月14日㊏　□12月15日㊐

□❶10:00~　□❷13:00~

□イベント参加はできないが、資料を頂きたい　□資料が欲しい

ご氏名	様　男・女
生年月日	昭和・平成　年　月　日（　歳）
ご住所	
TEL	参加人数　名

ご相談・ご質問はハガキかお電話にて今すぐ!

資料請求は無料!　TEL 095-862-1122　10:00~17:00〔土・日・祝を除く〕

のりしろ

ハガキでのお申し込みについて

❶ この記入欄に必要事項を記入します
❷ キリトリ線に沿って切り取ります
❸ のりしろ部分にのりを付けて、記入欄が内側になるように山折りで折り、貼り合わせます。
❹ 切手をはらずにポストに投函してください。

記入 ▼ 切る ▼ 貼る ▼ 投函