

個人情報の取扱いに関する事項

当協会は、入会申込書より取得した個人情報を正会員管理、各種情報・案内の送付、送信など本会業務の遂行に限って使用します。

当協会は、当該情報を下記目的及び各種サービスのために業務委託先である「社団法人 日本損害保険代理業協会」に提供いたします。

1. 当協会の正会員管理
2. 日本代協ニュースの送付、日本代協ニュース（Eメール&FAX版）および日本代協 FAX INFORMATION の発信
3. 「代協活動の現状と課題」の送付
4. 「代理店賠償 新日本代協プラン」の未加入者へのご案内状の送付
5. 代申会社への送付

<u>入 会 申 込 書</u>				正 会 員 番 号						
御 中				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>						
「個人情報の取扱いに関する事項」に同意し、貴会の趣旨に賛同し入会いたします。				平成 年 月 日						
(フリガナ) 所 在 地	〒 (Eメールアドレス)			TEL FAX						
(フリガナ) 代 理 店 名 (法人の場合は法人名)	_____			保険募集 従事者数 名 (内委任型 名)						
店 主 または 代表取締役	(フリガナ) 氏 名 役職名	_____	_____	生年月日 T 年 月 日 S 男 H 女						
代 表 者 ※ (上記と異なる 場合のみ記入)	(フリガナ) 氏 名 役職名	_____	_____	生年月日 T 年 月 日 S 男 H 女						
代 理 申 請 会 社 名	所 属 課 支 社	1. 専 属 2. 乗 合	加入年金 1. 国民年金 2. 厚生年金	所 属 支 部						
※代表者とは貴代理店を代表して本会活動へ参画される方で、店主又は代表取締役であるかを問いません。 (ご紹介者)										