

(仮申込用)		<u>入会申込書</u>		年 月 日
一般社団法人 宮城県損害保険代理業協会 御中				
「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。」				
所在地	(フリガナ)	〒	TEL ()	FAX ()
		(Eメールアドレス)		
代理店	(フリガナ)			保険募集 従事者数 (内委任型 名)
店主 または 代表取締役 (法人の場合は法人名)	(フリガナ)	氏名 役職名	役 職 ()	生年月日 T 男 S 年 月 日 H 女 (内委任型 名)
代表者※ 上記と異なる 場合のみ記入	(フリガナ)	氏名 役職名	役 職 ()	生年月日 T 男 S 年 月 日 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

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、当該情報を下記の目的及び各種サービスのために業務委託先である「一般社団法人 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、日本代協ニュース等のニュースの送付・発信
- 3、「代協活動の現状と課題」の送付
- 4、「代理店賠償 日本代協新プラン」の未加入者へのご案内状の送付
- 5、代申会社への送付