

<u>入 会 申 込 書</u>					正 会 員 番 号						
一般社団法人 北海道損害保険代理業協会 御中					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></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。					令和 年 月 日						
(フリガナ)											
所在地	〒	TEL	()								
		FAX	()								
	(Eメール)									
(フリガナ)				保険募集							
代理店名				従事者数	名						
(法人の場合は法人名)				(内勤務型代理店等名)							
店主 または 代表取締役	(フリガナ)	氏 名 役 職		生年月日 (S・H)							
		()		年 月 日							
		()		男 ・ 女							
代 表 者 ※	(フリガナ)	氏 名 役 職		生年月日 (S・H)							
(上記と異なる 場合のみ記入)		()		年 月 日							
		()		男 ・ 女							
代理申請会社名	所属課支社	1. 専 属	加入年金	所 属 支 部							
		2. 乗 合	1. 国民年金								
			2. 厚生年金								

※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)

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「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