

入会申込書

正会員番号

--	--	--	--	--	--	--

(※事務局記入欄)

一般社団法人兵庫県損害保険代理業協会 御中

平成 年 月 日

「個人情報の取扱に関する事項」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	
代理店名 (法人の場合は法人名)	(フリガナ)		保険募集 従事者数 名 (内勤務型 名)	
店主 または 代表取締役	(フリガナ)		生年月日	
	氏名	Ⓜ	S 年 月 日 男	
	役職名		H 年 月 日 女	
	Eメール ※必須	@		
	◆ホームページ掲載可 <input type="checkbox"/>		◆代協からの連絡のみ <input type="checkbox"/>	
代表者 (上記と異なる 場合のみ記入)	(フリガナ)		生年月日	
	氏名	Ⓜ	S 年 月 日 男	
	役職名		H 年 月 日 女	
	Eメール ※必須	@		
	◆ホームページ掲載可 <input type="checkbox"/>		◆代協からの連絡のみ <input type="checkbox"/>	
※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。				
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	
ご紹介者				

個人情報の取り扱いに関する事項

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. 日本代協ニュースの送付、日本代協ニュース(定期版・速報版)等のニュースの発信
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



ご入会の際は「申込書」を兵庫県代協事務局 FAX 078-333-6590 までお送り下さい。