

入会申込書

正会員番号

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。

平成 年 月 日

(フリガナ)				
所在地	〒		TEL	
	(Eメールアドレス: @)		FAX	
(HPアドレス:http://)				
(フリガナ)	代理店名		保険募集	名
(または法人名)			従事者数	
		(内委託型 名)		
店主 または 代表取締役	(フリガナ) 氏名 役職名	役職 ()	生年月日 T S H 年 月 日	男 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	役職 ()	生年月日 T S H 年 月 日	男 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)

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