埼玉代協申込用紙と個人情報の取扱いに関する事項

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送付・発信**
3. **「代協活動の現状と課題」の送付**
4. **「代理店賠責 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**

会費について

＊入会金　　５，０００円
＊年会費　　募集人登録者数　５名以内　２４，０００円
　　６名以上　２９，０００円
（内訳　日本代協年会費　１０，０００円も含まれております）

入会方法

下記「申込書」を貴代理店の最寄りの代協の事務局へファックス（上記参照）で、お送り下さい。

キリトリ線

（ご入会店控用）
一般社団法人
埼玉県損害保険代理業協会　御中

入会申込書

正会員番号

「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。　平成　年　月　日

（フリガナ） 所在地	〒 TEL　（　） FAX　（　） （Eメール　）		
（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 （役職名）	役職 （　）　印	生年月日 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 （　）　印	生年月日 S・H　年　月　日　男・女

代理申請会社名	所属課支社		加入年金	所属支部
		1.専属 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　　）