

# 入会申込書

正会員番号

|   |   |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
| 0 | 8 |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|

一般社団法人長野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。  
私は総会招集通知をEメールにて送付することを承諾いたします。

20    年    月    日

|  |                             |                |                           |        |
|--|-----------------------------|----------------|---------------------------|--------|
| (フリガナ)                                 |                             |                |                           |        |
| 所在地                                    | 〒    -    -                 |                | TEL                       | -    - |
|  |                             |                | FAX                       | -    - |
| (フリガナ)                                 |                             |                | 保険募集                      |        |
| 代理店名<br><small>(法人の場合は法人名)</small>     |                             |                | 従事者数                      | 名      |
|  |                             |                | <small>(内勤務型代理店等)</small> |        |
| 店主または<br>代表取締役                         | (フリガナ)<br>氏名                | 役職             | 生年月日                      |        |
|  | <small>(役職名)</small> (    ) |                | 年    月    日               | 男女     |
| 正会員※1<br><small>(上記と異なる場合のみ記入)</small> | (フリガナ)<br>氏名                | 役職             | 生年月日                      |        |
|  | <small>(役職名)</small> (    ) |                | 年    月    日               | 男女     |
| Eメールアドレス※2                             | @                           |                |                           |        |
| 代理申請会社名                                | 所属課支社                       | 1. 専属<br>2. 乗合 | 加入年金                      | 所属支部   |
|  |                             |                | 1. 国民年金<br>2. 厚年年金        |        |

(ご紹介者)

※1 正会員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。

※2 代協からの各種連絡を受けるメールアドレスをご記入ください。

\*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、該当情報を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します。

- 全国損害保険代理業政治連盟について 年間会費は¥2,000  
一般社団法人として、日本代協が定款に定める事業を遂行するに当り、政治的な動きが必要な場合でも政治団体としての活動が制限されています。そこで弊連盟は日本代協の事業の遂行を政治面から支援する目的で組織されています。
- 全国損害保険代理業政治連盟の会費は必ず会員個人負担です。会計処理を間違わぬようご注意ください。
- 入会しない場合は下記に記名捺印してください。申出なき場合入会とみなします。

全国損害保険代理業政治連盟 御中

貴会の趣旨に賛同できないので、入会いたしません。

20    年    月    日

正会員

(印)