

入 会 申 込 書

一般社団法人 和歌山県損害保険代理業協会 御中

貴会の趣旨に賛同し、「個人情報の取扱に関する事項に」同意し、入会致します。

年 月 日

(フリガナ) 所在地	〒		
(フリガナ) 代理店名 (法人名)			募集従事者数 (保険会社登録者数) 名
店主 または 代表取締役	(フリガナ) 氏 名	役 職 ()	生年月日 S 年 月 日 男 H 年 月 日 女
	(フリガナ) 氏 名	役 職 ()	生年月日 S 年 月 日 男 H 年 月 日 女

*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。

TEL	() -	FAX	() -
E-mail	@ (必ず記入)		
代理申請会社名	専属 乗合	所属課支社	
その他保険会社名			
HP・新聞掲載者名	1,店主名	2,代表者名	加入年金 1. 国民年金 2. 厚生年金
所属代協	和歌山県代協	所属支部	中央・東支部・南・紀北・中南紀支部・紀南

FAXでの申し込み可 (ご紹介者名)

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



一般社団法人 和歌山県損害保険代理業協会

641-0051 和歌山県和歌山市西高松 2-9-4-2F

FAX : 073-460-1562 E-mail wakayamadaikyo@maia.eonet.ne.jp

TEL : 073-460-4761 URL https://wakayamadaikyo.jp/

一般社団法人 日本損害保険代理業協会 URL https://nihondaikyo.or.jp/