

北海道市町村職員年金者連盟加入申込書

(兼委任状・依頼書)

北海道市町村職員年金者連盟（以下「道連盟」という。）の趣旨に賛同し、私は、裏面の個人情報取扱いについて承知し、同意の上、加入を申し込みます。

なお、会費については、道連盟が定める金額、方法等により納付することとし、特別会員の会費及び年金から控除不能の場合の会費は道連盟指定の口座に送金すること、一般会員の会費は全国市町村職員共済組合連合会（以下「全国連」という。）から支給される私の年金から道連盟会費を控除することについて、北海道市町村職員共済組合（以下「共済組合」という。）を経て全国連に依頼すること及び控除された会費相当額を受領することに関する一切の権限を道連盟に委任します。

また、道連盟の事業の実施に際し必要な場合、裏面に掲げる私の個人情報について、共済組合から取得していただきますようお願いいたします。

◎加入する会員区分の□にレ点を記入してください。

加入	会員区分	該当者	年会費
<input type="checkbox"/>	一般会員 本人	老齢年金受給者 障害年金受給者	年金額の2/1,000 (1,000円に満たない場合は、1,000円)
<input type="checkbox"/>	一般会員 遺族	遺族年金受給者	年金額の1/1,000 (500円に満たない場合は、500円)
<input type="checkbox"/>	特別会員	年金未受給者で、一般会員と同じ事業の適用を希望する者	2,100円
<input type="checkbox"/>	退職会員	年金未受給者で、一部事業のみの適用を希望する者	無料
<input type="checkbox"/>	退職会員から特別会員に変更する。		

※特別会員、退職会員として加入されている方が年金を受給することとなった場合、一般会員に移行しますが、新たな加入申込書の提出は必要ありません。

年 月 日

北海道市町村職員年金者連盟会長 様

年金証書記号番号 860700000 _____

(特別会員、退職会員の申込の際、年金証書記号の記入は必要はありません。)

住 所 〒 _____

(フリガナ) 氏 名 _____ (男・女)

生年月日 _____ 年 月 日 退職年月日 _____ 年 月 日

電話番号 (携帯番号) _____ 退職時所属所 _____

※道連盟記入欄 加入年月日 _____ 年 月 日

【個人情報の取扱いについて】

北海道市町村職員年金者連盟（以下「道連盟」という。）が取得した個人情報については、個人情報保護法及び道連盟の個人情報保護に関する規程並びに情報セキュリティポリシー等に基づき、以下のとおり厳格に個人情報を取り扱います。

1. 会員の情報は、会費の徴収、慶弔事業、広報誌の送付、団体障害保険・疾病保険・介護保険、がん保険・医療保険、物資等の斡旋、道連盟事業（支部、地域組織を含む。）の実施に係る各種お知らせの送付等に利用します。
2. 会員の情報は、道連盟への諸届出書類等により取得するとともに、同意を得た上で、
①年金証書記号番号 ②氏名 ③住所（郵便番号を含む。） ④生年月日 ⑤電話番号
⑥年会費等控除額 ⑦年会費等控除不能理由 ⑧会費計算の基礎となる年金額（老齢基礎年金含む。） ⑨年金種別 ⑩共済組合資格の得喪 ⑪退職時の北海道市町村職員共済組合（以下「共済組合」という。）所属所名 を共済組合から取得します。
3. 会員の情報は、道連盟が掲げる事業を遂行するため、各支部、地域組織と共同利用します。
4. 年金からの会費控除及び団体傷害保険料の控除を行う際は、会員の情報を共済組合へ提供し、共済組合から年金の支払機関である全国市町村職員共済組合連合会へ提供します。
5. 団体傷害保険・疾病保険・介護保険、がん保険・医療保険の斡旋を行うため引受保険会社へ提供します。
6. 広報誌の発行業務を委託するため、引受会社へ提供します。
7. 会員の個人情報は、本人の同意なく利用し、また、第三者への提供をすることはありません。