グループ生命保険年度内継続申請書

脱退組合員番号（記入しないでください。）						
10						16

1　2

18

記入日　令和　　年　　月　　日

愛知県職員生活協同組合理事長様

生協脱退後もグループ生命保険を保険期間中（脱退後、最初の6月30日）まで継続を申込みます。

（フリガナ）			組合員番号					
氏　　名		印	3					9
脱退（退職）時の職場班			班コード					
			25					29

脱退（退職）年月日		平成・令和　　年　　月　　日
生　　年　　月　　日		昭和・平成　　年　　月　　日
脱退（退職）後	（フリガナ）	
	住　　所	
	電話番号	〒　　ＴＥＬ（　　）　　－
	勤務先等の名称	
	勤務先等の名称住所及び電話番号	〒　　ＴＥＬ（　　）　　－

（お願い）楷書で正確にご記入ください。

グループ生命保険継続期間中に住所、電話番号等変更があった場合は必ず生協までご連絡ください。保険配当金の支払いができなくなる場合があります。

裏面に個人情報の取扱いについて記載がありますのでお読みください。

2019.5

愛知県職員生活協同組合個人情報の取扱いについて

1　個人情報について以下の目的のために利用します。
(1) 出資金や組合員台帳の管理
(2) 定款に定められた以下の事業の案内、受注、請求、代金決済、事故対応及びこれに付随する業務。
ア　組合員の生活に必要な物資を購入し、これに加工し又は生産して組合員に供給する事業
イ　組合員の生活に有用な協同施設を設置し、組合員に利用させる事業
ウ　組合員の生活の改善及び文化の向上を図る事業
エ　組合員の生活の共済等を図る事業
オ　組合員及び従業員の組合事業に関する知識の向上を図る事業
カ　前各号の事業に附帯する事業
(3) 事業活動に必要なアンケート・キャンペーン・イベント及び市場調査・購買動向に関する資料の送付・回収確認
(4) 事業活動に関わる必要な情報の提供

2　個人情報は、本人の同意を得ないで、法で許容されている場合を除いて第三者に提供しません。また、個人情報を業務委託により当生協以外の第三者に預託する場合は、個人情報の適切な取扱いをするための契約を締結し、情報漏えい等の事故防止に配慮します。

3　個人情報に関する問い合わせは以下のとおりです。
愛知県職員生活協同組合総務企画課
電話：０５２－９５４－６８５１