

# 加入届・同意及び依頼書

私は、愛媛県市町村職員年金者連盟の設立趣旨並びに規約を了承のうえ、貴連盟に加入いたします。

つきましては、愛媛県市町村職員年金者連盟の会員となるにあたり、貴組合が有する私の住所・氏名・生年月日等の個人情報を貴組合が連盟に提供することに同意します。また、連盟規約第16条の規定に基づき、私が受給する年金額から連盟会費相当額を貴組合において連盟口座へ振替（送金）下さるようお願いします。

令和 年 月 日

愛媛県市町村職員年金者連盟会長 様

愛媛県市町村職員共済組合理事長 様

所属支部 支部 分会

住所 .....

氏名 ..... 印

配偶者氏名 .....

入籍年月 昭和・平成 年 月

※金婚祝の確認です。

年金証書番号 864400 .....

(※年金請求待機者については記入不要)

## 【個人情報の取扱いについて】

当連盟が取得した個人情報については、個人情報保護法並びに当連盟の個人情報保護に関する規程及び情報セキュリティポリシー等に基づき、厳格な取扱いをし、次に記載する以外に、本人の同意なく利用し、また、第三者へ提供することはありません。

- ・ 会費徴収、長寿祝品の送付、弔慰金の支給、「連盟だより」の送付、団体傷害保険の斡旋の通知、連盟事業の実施に係る各種お知らせの送付等に利用します。
- ・ 年金からの会費控除及び団体傷害保険料の控除をする際は、愛媛県市町村職員共済組合へ提供し、愛媛県市町村職員共済組合から年金の支給元である全国市町村職員共済組合連合会へ提供されます。
- ・ 団体傷害保険の斡旋の通知のため引受保険会社へ提供します。