

# 「札幌市中小企業共済制度」 会員カード兼個人情報に関する同意書

公益財団法人 札幌市中小企業共済センター 宛

札幌市中小企業共済制度への加入申込みにあたり、会員となるべき者は、下記の「個人情報の取扱いについて」の記載内容に同意します。

企業番号	※会員番号
0	

※センター記入欄

※「札幌市中小企業共済制度加入申込書」に必ず添付してご提出下さい。  
 ※二重線で囲まれた枠は必ずご記入、ご捺印下さい。  
 同居のご家族がいらっしゃる場合は、同居家族欄もご記入下さい。  
 ※ご記入はボールペンでお願いします。熱などで消えるペンはご使用できません。

<b>企業名</b>					<b>会員区分</b> 次に該当する項目の番号に○を入れて下さい。 1. 従業員（含使用人兼務役員） 2. 事業主と独立した生計を営む家族従業員 3. 事業主と同一の生計を営む家族従業員 4. 法人役員 5. 事業主（個人事業主又は法人代表者） <small>※法人事業所の場合：1・4・5                  ※個人事業所の場合：1・2・3・5</small>			
<b>フリガナ</b>								
<b>氏名</b>	(自署の場合、㊟を省略できます) <div style="float: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">㊟</div>							
<b>生年月日</b>	昭・平・令	年	月	日生				
<b>就職年月日</b>	昭・平・令	年	月	日	<b>男・女</b>			

同居家族	続柄	氏名 (カタカナでご記入下さい)	性別	生年月日	続柄	氏名 (カタカナでご記入下さい)	性別	生年月日
				男・女	大・平・昭・令 年 月 日			男・女
			男・女	大・平・昭・令 年 月 日			男・女	大・平・昭・令 年 月 日
			男・女	大・平・昭・令 年 月 日			男・女	大・平・昭・令 年 月 日
			男・女	大・平・昭・令 年 月 日			男・女	大・平・昭・令 年 月 日

- 注1) 同居家族として届出された方は、福利共済事業の各種サービスをご利用いただけます。ただし、利用資格が会員本人に限られているサービスは除きます。  
 注2) 続柄は「長男」「長女」のようにご記入下さい。  
 注3) 同居家族の氏名はカタカナでご記入下さい。  
 注4) 既に加入している会員の同居家族の追加登録を行う場合は、この用紙ではなく変更届をご提出下さい。

記入不要	生保コード	支社コード	負
		010	0
		019	5

## 個人情報の取扱いについて 公益財団法人札幌市中小企業共済センター

公益財団法人札幌市中小企業共済センター（以下「当センター」という。）では、共済契約者、会員並びに会員の同居家族（以下「会員等」という。）の信頼を保つために、個人情報の取扱いを下記のとおり定め、情報の適正な管理・利用と保護に努めます。

- 利用目的**  
当センターでは、会員等から取得した情報を、本人確認を含む共済契約の締結、各種手続き事務の確実・円滑な処理及び当センターが提供する福利共済・退職金共済事業の適正な運営のために利用します。
- 取得する情報の種類**  
共済契約者は口座内容を、会員並びに会員の同居家族については、氏名・生年月日・性別を、加えて会員は就職年月日を、会員の同居家族は続柄を、個人情報として取得します。なお、当センターが実施する各種事業に関連し、このほか必要な最小限の情報を提供いたします。
- 情報の取得方法**  
当センターでは、共済契約者を通じて、加入申込書、会員カード、各種請求書、届出書のほか葉書、インターネット等で個人情報を取得します。
- 情報の利用及び提供**  
当センターでは、次の場合を除き、会員の同意を得ることなく個人情報を、業務目的以外のために、当センター内部での利用及び外部に提供しません。  
 ①法令等の定めがあるとき  
 ②個人の生命、身体並びに財産の保護のため、緊急かつ止むを得ないと認められるとき。  
 ③当センターの内部及び外部のものに提供することに、公益上の必要、その他相当の理由があり、かつ本人の権利利益を不当に侵害する恐れがないと認められるとき。
- 第三者提供**  
当センターは、会員等個人情報を、福利共済・退職金共済事業において当センターとの保険契約により掛金の管理運営している委託生命保険会社（別記8社）と、掛金の集金等を委託している事務委託会社（日本システム収納株式会社）へ、事業運営にあたり必要な最小限の情報を提供します。  
 委託生命保険会社は、当センターから提供を受けた個人情報を、新企業年金保険（特定退職金共済制度）及び拠出型企業年金保険（事業主年金等共済制度）契約の引受け、継続・維持管理、一時金・年金等の支払い、その他当該保険契約に関連・付随する業務のために必要な範囲で利用します。  
 事務委託会社は、会員等個人情報を、口座振替等による掛金の集金代行業務のために必要な範囲で利用します。

※この用紙はコピーしてお使いいただけます。

委託生命保険会社（大同生命保険株式会社、住友生命保険相互会社、第一生命保険株式会社、明治安田生命保険相互会社、富国生命保険相互会社、太陽生命保険株式会社、日本生命保険相互会社、アクサ生命保険株式会社）

- 情報の管理**  
当センターは、会員等個人情報を責任をもって管理し、正確かつ最新な内容に保つことに努めます。  
また、情報の漏洩、滅失または毀損の防止、その他の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じます。なお、第三者に業務委託を行う場合も、当センターが責任をもって、当該業務委託会社に対し適切な管理を求め、目的外利用を行わせないとします。
- 情報の開示、訂正、利用停止などの対応**
  - 開示  
会員等から自己の個人情報の開示の依頼がある場合は、「個人情報の保護に関する法律」（以下、「法」という。）に定める特別な理由のない限り、その内容を回答します。
  - 訂正・削除  
会員等から自己の個人情報が事実と相違する場合で、内容の訂正、追加または削除の依頼がある場合は、法に定める特別な理由のない限り、その内容を訂正、追加または削除します。
  - 利用停止及び消去  
会員等から、次の理由により、自己の個人情報の利用停止及び消去の依頼がある場合は、法に定める特別な理由のない限り、利用停止及び消去します。  
 ①会員等の同意を得ないで、利用目的の範囲を超えて、個人情報を取扱っている場合  
 ②偽りその他不正な手段により、会員等個人情報を取得している場合
- 請求手続き**  
会員等が当センターに自己の個人情報の開示、訂正、利用停止などを求める場合は、当センターで所定の書面をもって請求してください。なおその際には、請求者本人であることを確認します。また、費用が発生した場合は、実費負担になります。
- 「個人情報の取扱いについて」の改訂について**  
今後、この「個人情報の取扱いについて」を改訂する場合は、会報誌や「ホームページ」等でお知らせします。
- お問い合わせ先**  
公益財団法人 札幌市中小企業共済センター（愛称：さぼ〜とさぽろ）  
〒060-0001 札幌市中央区北1条西2丁目 北海道経済センター 6階  
代表電話 TEL. 011-221-3984 FAX. 011-221-4566  
E-mail: s\_kyosai@support-sapporo.or.jp  
業務時間 午前9時～午後5時30分（土・日・祝日および年末年始を除く）