

**個人情報の取扱いに関する事項**

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。

**入 会 申 込 書**

正 会 員 番 号

御 中

「個人情報の取扱いに関する事項」に同意し、貴会の趣旨に賛同し入会いたします。 年 月 日

(フリガナ) 所在地	〒			TEL	
	(Eメールアドレス)			FAX	
(フリガナ) 代理店名 (法人の場合は法人名)				保険募集 従事者数	名
				(内勤務型代理店等	名)
店主 または 代表取締役	フリガナ 氏名 (役職名)	役職 ( )	⑩	生年月日 T S H 年 月 日	男 女
代表者※ (上記と異なる 場合のみ記入)	フリガナ 氏名 役職名	役職 ( )	⑩	生年月日 T S H 年 月 日	男 女
代理申請会社名	所属課支社	1. 専 属 2. 乗 合	加入年金 1. 国民年金 2. 厚生年金	所属支部	

※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。(ご紹介者 )

## 暴力団等反社会的勢力ではないこと等に関する表明・確約書

一般社団法人 損害保険代理業協会  
会 長 藤川 尚久 様

誓約日 : \_\_\_\_\_ 年 月 日

自宅住所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_ 印

生年月日 : \_\_\_\_\_ 年 月 日

所属代理店名 : \_\_\_\_\_

役職名 : \_\_\_\_\_

1. 私は、現在又は将来にわたって、次の各号の反社会的勢力のいずれにも該当しないことを表明、確約いたします。
  - ① 暴力団員（暴力団員でなくなってから5年を経過しない者を含む）
  - ② 暴力団準構成員
  - ③ 暴力団関係企業構成員
  - ④ 総会屋及び社会運動標榜ゴロ、政治活動標榜ゴロ、特殊知能暴力集団等構成員
  - ⑤ その他前各号に準ずる者
  
2. 私は、自ら又は第三者を利用して、次の各号のいずれの行為も行わないことを表明、確約いたします。
  - ① 暴力的な要求行為
  - ② 法的な責任を超えた要求行為
  - ③ 取引に関して脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為
  - ④ 風説を流布し、偽計又は威力を用いて貴会の信用を毀損し、又は貴会の業務を妨害する行為
  - ⑤ その他前各号に準ずる行為
  
3. 私は、貴会から要求があった場合には、前2項に関する調査に協力し、報告を行うことを約束いたします。
  
4. 私は、上記のいずれかに反したと認められる場合及び、この表明・確約が虚偽の申告であることが判明した場合は、催告なしで除名されても一切異議を申し立てず、また貴会に対して賠償ないし補償を求めないとともに、これにより貴会に損害が生じた場合は、一切私の責任とすることを表明、確約いたします。

以上