

医療生協加入申込書

※ 太枠の中をご記入ください。

| | |
|-----------------------|---|
| 申し込み日(加入年月日) 年 月 日 | 裏面の個人情報の取扱いについて同意する方は、□にチェック☑してください。 <input type="checkbox"/> 同意する 【注】不同意の場合、所定の手続きができません。 |
|-----------------------|---|

| | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|
| 金額 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 円 |
| | | | | 0 | 0 |

出資金は、1口1000円です。
加入の際はできれば5口以上をお願いします。
5口未満の場合は積立増資にご協力ください。

私は北海道医療生活協同組合の趣旨に賛同し、出資加入の申込みをします。

北海道医療生活協同組合 御中

| | | | | | | |
|----------------|--|---|------------------|--------|----------------|---|
| 住所 | (〒 -) | | | ご紹介者氏名 | | |
| | | | | | | |
| 電話 | 自宅 | - | - | 携帯 | - | - |
| 氏名 | (フリガナ) | | | 性別 | 自筆の場合は印鑑は不要です。 | 印 |
| | | | | 男・女 | | |
| 生年月日 | T・S・H 年 月 日 | | 勤務先 又は 組合名 | (TEL) | | |
| 加入動機 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 病院患者 ・ クリニック患者 ・ 健診受診者 ・ キャンペーン ・ 助け合いの会 ・ 緑愛PG愛好会 ・ サークル() ・ その他() | | | | | |
| 証券・通知書 交付方法 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 郵送 ・ 病院受付 ・ クリニック受付 ・ 病室 (号室) ・ 職業病センター ・ 地域活動推進室 ・ 厚別すこやかホール | | | | | |

※下記の欄は記入しないで下さい。

| | | | | | | | |
|---|-----|-----|----|--|--|--|--|
| 組合員番号及び証券番号 | 備考 | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>受付者</td> <td>担当者</td> <td>検印</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 受付者 | 担当者 | 検印 | | | | |
| 受付者 | 担当者 | 検印 | | | | | |
| | | | | | | | |

きりとりせんより下部を申込者にお渡しください。きりとりせん

出資払込金仮領収書

| | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|
| 金額 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 円 |
| | | | | 0 | 0 |

上記正に領収しました。

年 月 日

札幌市清田区北野1条1丁目6-30
北海道医療生活協同組合
TEL 011-883-0170

受付者印

様

組合員の個人情報の取扱いについて

北海道医療生活協同組合（以下、医療生協という）は、出資（新規加入・増資）申込者の方からご提供いただいた個人情報について下記のとおり取扱います。

1. 個人情報に対する基本姿勢

医療生協は「個人情報保護法」を遵守し、あらゆる個人情報を保護するために個人情報保護総括管理者を設置するとともに「北海道医療生活協同組合の組合員の個人情報の保護・管理及び開示に関する規則」を制定し当該規則に則った取扱いを行います。

2. 個人情報の利用目的

医療生協は、取得した個人情報について以下の目的に限って利用します。

- ① 組合員名簿の作成
- ② 医療生協が行う事業やサービスに関する組合員への案内や諸活動の紹介
- ③ 医療生協が行う組合員親睦のための各種行事の案内
- ④ 組合員の出資金・組合員台帳の管理及び増資への協力要請
- ⑤ 広報紙（「こんにちは緑愛」）、地域協議会ニュース、支部ニュースなど配布物の送付
- ⑥ その他、医療生協の事業運営に必要な事項

3. 利用目的の明示

医療生協は、個人情報を取得するにあたって、あらかじめ個人情報の目的を明示します。

4. 第三者への提供、取扱いの委託

医療生協は、本人の同意なしに個人情報を第三者へ提供しません。利用目的の範囲内で個人情報の取扱いを第三者に委託するにあたっては、受託者への必要且つ適切な監督を行います。

5. 個人情報の開示・訂正・利用停止

医療生協は、保有する個人情報に対する開示・訂正・利用停止について、本人またはその代理人の申し出により速やかに対応処理します。

6. 個人情報の安全管理

医療生協は、保有する個人情報の取扱いにあたって、流出・漏洩などが起こらないよう安全管理に努めます。

7. 苦情への対処

医療生協は、個人情報の取扱いに関する苦情に対しては、速やかに適切な対処をします。

【お問い合わせ先】 北海道医療生活協同組合
〒004-0861 札幌市清田区北野1条1丁目6-30
電話 011-883-0170 FAX 011-883-5510