

(第9号様式)

被 共 済 職 員 加 入 届

記入日 年 月 日

一般社団法人 北海道民間社会福祉事業職員共済会 会長 様

共済運営規程第15条の定めにより、下記職員の登録手続きをお願いします。

会員番号		会員名 及び 代表者名					法人代表印
施設番号		施設名					
被共済 職員氏名	か			性別	生 年 月 日 (西暦)		
	漢 字			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		

1. 就職日 (西暦)	年 月 日		2. 共済会加入日 (西暦)	年 月 日			
3. 職員出資金 (※1・選択)	<input type="checkbox"/> 拠出する <input type="checkbox"/> 拠出しない		4. 本俸月額				円
5. 職種	職種名		コード	6. 第2退職年金制度 (※2・選択)			
				<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない			

※1. 共済運営規程第2条第7号により、任意拠出である職員出資金の内容を説明し、本人の意思確認しました。

※2. 加入する場合：「第2退職年金制度加入届（第9号の3様式）」を提出

問合せ先	担当者	電話	FAX
------	-----	----	-----

(第9号の2様式)

個人情報取扱いに関わる同意届

記入日 年 月 日

一般社団法人 北海道民間社会福祉事業職員共済会 会長 様

共済会が定款、共済運営規程及び関連規程等に定める事業を行う範囲内で、所属法人または私本人から提供される個人情報を関連法等に基づき適切に取り扱うことに関して、本届出をもって同意します。

- 提供する個人情報の範囲
共済会が運営する事業サービス（以下「事業」という。）の提供を受けるため、必要な個人情報及び今後届け出る個人情報
※ 例：氏名、生年月日、住所、電話番号、本俸、異動履歴 等
- 事業の内容
 - 退職年金事業
 - 給付・助成事業、余暇支援事業、永年勤続記念品贈呈事業、貸付事業等の福利厚生に関わる事業
 - 貴会が社会福祉法人福利厚生センターから受託運営する事業の一部

職員氏名
(自署)

本人印

3. 法人確認欄

当法人は本届出により、個人情報の取扱いに関する届出者の意思を確認しました。

会員名
及び
代表者名

法人代表印

* 共済会使用欄

会・施	本人	1. 就	2. 加	3. 拠	4. 本	5. 職	6. 第2

登録年月日