

沖縄県職員厚生福利振興会加入申込書 兼給与からの掛金控除承諾書

平成 年 月 日

沖縄県職員厚生福利振興会理事長 殿

- 1 沖縄県職員厚生福利振興会に加入したいので申し込みます。
- 2 振興会の掛金については、給与からの控除に同意します。
- 3 本加入申込書に記載されている「個人情報に関する取扱い」に同意のうえ、申し込みます。

所属名	
職員番号	
ふりがな 氏名	Ⓜ
生年月日	昭和・平成 年 月 日
ふりがな 現住所	
採用年月日	昭和・平成 年 月 日
給料月額	級 号級 (円)
備考	

「個人情報に関する取扱い」について

沖縄県職員厚生福利振興会（以下「振興会」という。）は、本加入申込書に記載・記入された個人情報を適正な契約の締結と維持管理、給付金のお支払いなど事業の健全な運営および振興会が行う事業のご案内のために利用いたします。

振興会は、本契約に関する個人情報について、当該事業の業務に必要な範囲で取得・利用・提供を行うことがあります。

申込者は、これらの「個人情報に関する取扱い」に同意のうえ、お申し込みください。

事務長	事務次長	担当