

様式第1号（第3条関係）

# 入 会 申 請 書

年 月 日

一般財団法人地方競馬共済会理事長 殿

氏名

印

このたび一般財団法人地方競馬共済会会員規程及び一般財団法人地方競馬共済会給付規程を了承のうえ貴共済会に入会したいので、同会員規程第3条の規定に基づいて申請します。

また、以下の「個人情報の取扱いについて」の内容を確認し、共済事業の適切な運営に必要な範囲において、情報の取得・利用・提供を行うことに同意します。

### 【個人情報の取扱いについて】

一般財団法人地方競馬共済会は、個人情報保護の実現のため、個人情報保護法、その他関連する法令等を遵守いたします。

1. 取得した情報は、入会手続き、給付事務、会員管理等、業務遂行に必要な範囲で利用いたします。
2. 業務上必要な場合、あらかじめ守秘義務契約を締結した業務委託先へ情報を提供することがあります。
3. 上記の場合および法令に基づく場合を除き、本人の同意なく第三者へ提供することはありません。
4. 個人情報の漏えい、滅失、改ざん等を防止するため、適切な安全管理措置を講じます。

|      |       |       |    |         |       |         |       |
|------|-------|-------|----|---------|-------|---------|-------|
| フリガナ |       |       |    | 性 別     | 男 女   | 生 年 月 日 | 年 月 日 |
| 氏 名  |       |       |    | 性 別     | 男 女   | 生 年 月 日 | 年 月 日 |
| 職 種  | 調教師   | 調教師補佐 | 騎手 | きゅう務員   |       |         |       |
|      |       |       |    | 認定年月日   | 年 月 日 |         |       |
| 所 属  | 競 馬 場 |       |    | 認 定 番 号 |       |         |       |
|      |       |       |    | 調 教 師 名 |       |         |       |

（備考）該当する事項を○で囲むこと。