

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中

ハンマーヘッド用 ユーザーID・PW発行依頼書
(ネット加入管理用)

(提出日) 令和 年 月 日

都道府県・指定都市子連

市区町村等子連(契約者名)

メールアドレス

担当者名

電話番号

この様式はメールに添付して所属の都道府県・指定都市子連に提出願います。

<個人情報の取り扱いについて>

本共済契約に関する個人情報は、公益社団法人全国子ども会連合会が共済引受の審査、本共済契約の履行のために利用いたします。また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先、共済金の請求・支払いに関する関係先等に提供することがあります。ただし、保健医療等の特別な非公開情報（センシティブ情報）の利用目的は、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。

令和5年1月改訂