

2020年度 50代ライフプランセミナー 参加申込書

■ご希望日に○をつけてください。

提出日 年 月 日

A	男性：昭和35年4月2日～昭和36年4月1日生まれ 女性：昭和35年4月2日～昭和41年4月1日生まれ			
○印	開 催 日	対 象	申 込 期 限	開 催 地
	2020年 6月13日 (土)	夫婦	5月12日 (火)	東京 (JJK会館)
	7月17日 (金)	単身	6月16日 (火)	
	11月13日 (金)	夫婦	10月12日 (月)	
	11月28日 (土)	夫婦・単身	10月27日 (火)	大阪※

B	男性：昭和36年4月2日～昭和45年4月1日生まれ 女性：昭和41年4月2日～昭和45年4月1日生まれ			
○印	開 催 日	対 象	申 込 期 限	開 催 地
	2020年 6月26日 (金)	夫婦	5月25日 (月)	東京 (JJK会館)
	9月25日 (金)	夫婦	8月24日 (月)	
	10月9日 (金)	単身	9月8日 (火)	
	2021年 1月30日 (土)	夫婦	12月21日 (月)	
	3月6日 (土)	夫婦・単身	2月2日 (火)	大阪※

※大阪会場…CIVI研修センター新大阪東（大阪市東淀川区中島1-19-4 新大阪NLCCビル）

■裏面の個人情報の取り扱いについてをお読みいただき、同意した場合のみお申込みください。

■配偶者のみ参加の場合も加入者情報の記載は必要です。

参 加 者	1・加入者のみ 2・ご夫婦で 3・配偶者のみで		
*該当番号に○をして下さい			
	加 入 者	配 偶 者 (参加者のみ要記入)	
加入者番号			
フリカナ			
氏 名			
生 年 月 日	昭和 年 月 日	昭和 年 月 日	
自 宅 住 所	〒		
電 話 番 号	*加入者本人と、日中連絡が取れる番号を ご記入ください		
事 業 所 名			
※事業所担当者名			※担当者TEL:
※事業所番号	※事業所で申し込まれる場合はご記入ください		
ご質問等			

【お申込・お問合わせ】

全国情報サービス産業企業年金基金 セミナー事業室

〒104-8419 東京都中央区築地4-1-14

FAX : 03-3546-5121 TEL : 03-3546-5134

個人情報の取り扱いについて

ライフプランセミナー参加申込書(以下「参加申込書」という)を提出する際は、下記の内容をお読みいただき、個人情報(氏名、生年月日、住所、電話番号など)の取り扱いについて、同意された場合に限り必要項目にもれなくご記入のうえご提出ください。
なお配偶者の方もご参加の場合は、この内容をご通知ください。

記

1. 個人情報の利用目的について

参加申込書に記載された個人情報は、当基金で開催するライフプランセミナー参加申込みのために取得いたします。

2. 個人情報の提供について

取得した個人情報は第三者に提供することはありません。

3. 個人情報の取り扱いの委託について

参加申込みの際、取得した個人情報の取り扱いを委託することはありません。

4. 個人情報をご提出いただくことについて

個人情報を当基金が取得することに同意された場合に限り、参加申込書に個人情報を含む情報を記載のうえ、ご提出ください。

なお、個人情報の取得に同意していただかず、参加申込書に個人情報を記載していただかなかった場合には当セミナーに参加できません。

5. ご提出いただいた個人情報に関する開示等の申出について

ご本人は個人情報に関する開示等(利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加または削除、利用の停止、消去および第三者への提供の停止)を求めることが可能です。

6. 「個人情報に関する問合せ先」について

- ①住所 〒104-8419 東京都中央区築地4-1-14
- ②名称 全国情報サービス産業企業年金基金
- ③窓口 管理部総務課
- ④電話 03-3546-5155
- ⑤受付時間 9:00~17:00(土日祝日、年末年始を除く)
- ⑥E-Mail hogomado@jkk.or.jp

以上

〒104-8419 東京都中央区築地4-1-14
全国情報サービス産業企業年金基金
個人情報保護管理者 管理部長
(H29.7)