

年金者連盟加入届 (兼委任状・依頼書)

私はこのたび一般社団法人長野県市町村職員年金者連盟の目的・趣旨に賛同し、下記「個人情報取扱について」を承知し、同意の上会員として加入します。

なお、連盟会費は、貴連盟の定める方法により納入することとし、全国市町村職員共済組合連合会から毎年4月に支給される私の年金から会費相当額を控除することを、長野県市町村職員共済組合を経て同連合会に依頼すること及び控除された会費相当額を受領することに関する一切の権限を貴連盟に委任します。

また、貴連盟の事業の実施に必要な場合は、次の①から⑥の私の個人情報について、同共済組合から取得していただきますようお願いいたします。

- ① 年金証書記号番号
- ② 氏名
- ③ 住所 (郵便物等送付先住所含む)
- ④ 会費計算の基礎となる年金額 (支給年金額等)
- ⑤ 控除額
- ⑥ 控除不能理由

「個人情報の取扱いについて」
 当連盟が取得した個人情報については、個人情報保護法並びに当連盟の個人情報保護管理規程及び情報保護方針等に基づき厳格な取扱いをし、次に記載する以外に本人の同意なく利用し、また、第三者へ提供することはありません。
 ・ 会費徴収、慶弔費の支給、広報誌の送付、団体傷害保険の斡旋の通知、連盟事業の実施に係る各種お知らせの送付等に利用します。
 ・ 年金からの会費控除及び団体傷害保険料の控除をする際は、長野県市町村職員共済組合へ提供し、同組合から年金の支給元である全国市町村職員共済組合連合会へ提供されます。
 ・ 団体傷害保険の斡旋通知のため引受保険会社へ提供します。

待機者管理コード	8	名簿	受給者管理コード		名簿送付
----------	---	----	----------	--	------

一般社団法人
 長野県市町村職員年金者連盟 会長 様

年 月 日

住所	〒				
フリガナ		電話	- - - - -		
氏名		生年月日	年	月	日
		男・女			
退職日	年	月	日	退職時・現在の市・町・村・一部事務組合等名称	
在職中 (該当に○印)					
再任用職員・会計年度任用職員					
希望所属支部	[市町村等コード 20] (記入不要)				
支部	支部の一覧は裏面にあります。 退職市町村等の所在地又は居住地が基本となります。				

◎ 以下、該当の□にレ点のうえ、記入などしてください。

<input type="checkbox"/> 年金受給者 (年金が決定されている方) *年金証書をご用意して記入してください。	年金証書記号番号	年金種別 (該当に○印)
	(記入不要)	
8626-00000	CD	老齢 (退職) ・ 障害 ・ 遺族
<input type="checkbox"/> 年金待機者 <input type="checkbox"/> 市町村等を退職し、年金が決定されていない方 (年金待機者の方は、職員担当部署に提出をし確認を受けてください。)		
地方公共団体の職員担当課 確認欄 上記の者については、記載のとおりであることを確認しました。※ 地方公共団体 受付印 (確認日の日付)		
職員担当課	確認者名	

※ 年金待機者の再任用職員・会計年度任用職員が退職した時は、連盟事務局まで連絡をお願いします。