

# 正会員個人情報確認票

信州松本松深會  
会長 高田裕任 殿

所属組名

組

(新規会員は記入不要)

私は、正会員として下記の個人情報を提供します。

年 月 日

## (1. 会員基本情報)

\*欄は、お持ちでない場合は不要。

住所： 〒 _____	情報分類
_____	②
ふ り が な 氏 _____ 名： _____ (印)	①
* 連絡電話番号 (固定電話)： _____	②
* _____ (携帯)： _____	②
* _____ (FAX)： _____	②
* メールアドレス携帯用： _____	②
* _____ PC用： _____	②
_____ かりがな 職業 (業種) および勤務先名： _____	①

## (2. 障害保険登録用情報)

生 年 月 日 ・ 年 齢： T. S. H. 年 月 日生 _____ 歳	③
血 液 型： RH (+) (-) _____ A B AB O 型	③
障 害 保 険 登 録 用 住 所： 〒 _____	③
保 険 登 録 用 電 話 番 号： _____	③

### 個人情報の扱い

松深會としての申込書記載内容の開示可能者は次の範囲を原則とします。

範囲を越えて開示する必要がある場合は会員本人に確認いたします。

なお、②③の公開範囲についても条件があれば希望を余白に記入願います。

◎内容 (情報) 開示範囲

情報分類①：会員全員

〃 ②：松深會役員、事務局員、会計局員、所属小頭、所属組メンバー内は各組で決定

〃 ③：松深會役員、事務局員、会計局員