

## 職員年金者連盟入会申込書

職員年金者連盟会長 あて

\_\_\_\_\_職員年金者連盟（以下「貴連盟」という。）の趣旨に賛同し、次のとおり入会を申し込みます。入会にあたり、貴連盟及び富山県市町村職員年金者連盟（以下「県連盟」という。）の会費を控除するため富山県市町村職員共済組合を経由し、全国市町村職員共済組合連合会に依頼する件、及び控除された会費の受領を県連盟に委任する件に同意します。

また、県連盟の事業の実施に際し必要な場合、次の①から⑥までの私の個人情報について、富山県市町村職員共済組合から取得することに同意します。

①年金証書記号番号      ②氏名      ③住所      ④会費計算の基礎となる年金額(支給年金額)  
⑤控除額      ⑥控除不能理由

|      |                    |                        |                           |  |
|------|--------------------|------------------------|---------------------------|--|
| 入 会  | 準会員                | 年 月 日～                 | 準会員から正会員に移行することを<br>承諾します |  |
|      | 正会員                | 年 月 日～                 |                           |  |
| 申 込  | 住 所                |                        | 郵便番号                      |  |
|      |                    |                        | 電話番号                      |  |
|      | 氏 名                | フリガナ<br><br>⑩          | 男 ・ 女<br><br>昭和 年 月 日生    |  |
| 共済年金 | 老齢厚生年金<br>(退職共済年金) | 年金証書記号番号               |                           |  |
| 国民年金 | 老齢基礎年金             | 年金証書の基礎年金番号<br>・ 年金コード |                           |  |

個人情報及び会費について、次のとおり同意します。

## 【個人情報取り扱いについて】

本申込書記載の内容については、個人情報保護法に基づき、厳格な取り扱いをし、次のとおり取扱われることに同意します。

- ・会費の徴収、慶弔費の支給、県連盟広報誌の送付、団体傷害保険の斡旋の通知、貴連盟及び県連盟事業の実施に係る各種のお知らせの送付等に利用すること。
- ・年金からの会費控除及び団体傷害保険の保険料を控除する際は、県連盟を通じ、富山県市町村職員共済組合へ提供し、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ること。
- ・団体傷害保険の斡旋の通知のため引受け保険会社へ提供されること。

## 【会費について】

- ・貴連盟会費 年額1,500円
- ・県連盟会費  $(\text{共済年金支給額} + \text{国民年金}) \times 1.5 / 1,000$   
(内1,000円は当連盟に定額助成)
- ・会費控除 初年度は直近の年金支給時に控除し、翌年度からは4月支給の年金支給額より控除されること。(準会員は除く)
- ・その他 年金無支給期間の準会員は、該当年度は貴連盟及び県連盟の会費が免除される。