

FAX : 045-211-0919

横浜市P連 補償制度係
ジーアンドケイ・アソシエツ 宛

送付依頼書
募集締切日 2024年5月31日(金)

2024年度 個人情報漏えい補償制度 送付依頼書(申込書等一式)

個人情報漏えい補償制度への加入を希望しますので、下記まで申込書等一式を送付してください。

送付依頼日 (記入日)	2024 年 月 日
フリガナ	() ガッコウピーティーエー
学校名	() 学校PTA
フリガナ	会長個人印またはPTA印 Ⓜ
会長名 (現在の会長名)	
学校住所等 (申込書等一式の送付先)	住所：〒 - TEL : FAX : (送付依頼書を受け付けた旨の返信FAX先)
取扱担当者 (日中、連絡が取れる方、 副校長先生でも可)	お名前： 役職名： TEL (担当者の携帯or自宅) :
事故履歴 (今年度から新規ご加入の場合のみ)	●過去3年間において、個人情報漏洩したことにより、損害賠償請求を受けたこと(注)、 または見舞金などを支払ったことがありますか？ (注) 予告を受けている場合を含みます。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ●「はい」の場合、その漏洩内容についてご記入ください。 ()

加入希望プランについて

加入希望プラン (○をつけてください)	<input checked="" type="radio"/> 標準プラン	<input type="radio"/> 充実プラン
児童・生徒数(※)	名	

(※)2023年5月1日付の単位PTA会員の児童・生徒数(教職員会員数は不要です)をご記入ください。

取扱担当者 様

依頼受付のご連絡

送付依頼書を受け付けました。後日、上記記載の住所に“申込書等一式”を送付しますので、期日までに申込書の返信と、掛金の振込をお願いします。

受付日	2024 年 月 日
申込書等一式 送付予定日	2024 年 月 日 ※受付混雑状況や郵便事情により多少前後する可能性があります。

■当制度に関するお問い合わせ先(取扱代理店・扱者)

横浜市P連 補償制度係 株式会社ジーアンドケイ・アソシエツ

TEL:0120-916-818(通話料無料)

(月～金 午前9:00～午後5:00 土・日・祝日・年末年始除く)

E-mail:y-pta@gandk.co.jp

●ご提供いただいたお客さまの個人情報は、今後、お客さまに対する商品・サービスに関する情報のご提供のために利用させていただき、これ以外の目的には使用しません。