

営業担当：

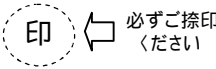
行


太枠内全ての項目に記入・捺印の上、本紙を当社営業担当の本・支社宛てにFAXしてください。  
氏名(漢字・フリガナ)・生年月日の間違いが多いので、必ず本人に確認してください。

本社(横浜) 行 FAX : 045-641-7401	大阪支社 行 FAX : 06-4807-7375
福岡(広島)支社 行 FAX : 092-283-5222	名古屋支社 行 FAX : 052-211-1051
東京営業部 行 FAX : 03-5320-8707	長野営業所 行 FAX : 0263-39-6060

## 少額短期保険募集人試験 申込書

代表申込人である私は、各受験者が別紙「個人情報の取扱について」を了承したことを確認し、特定非営利活動法人少額短期保険募集人研修機構が実施する、少額短期保険募集人試験の受験申込を貴社に委任いたします。

代理店コード	
代理店名	
代表申込人 (試験申込の窓口となる方)	印  必ずご捺印 ください
受験票等送付先 (代表申込人宛に送付します)	〒
電話番号 ( ) -	FAX番号 ( ) -

 代理店コード印を押印ください

6月の試験日程  
6月26日(火)  
14:00~15:00

申込締切日  
5月21日(月)

申込者の受験月が異なる場合は、  
試験月ごとに申込書を作成してください

例	氏名(漢字)	氏名(フリガナ)	性別	生年月日(西暦)	試験年月	1 試験会場(コード)
	港 太郎	ミナト タロウ	(男) 女	1983年10月7日	2012年6月	
1			男 女	19 年 月 日	2012年 月	
2			男 女	19 年 月 日	2012年 月	
3			男 女	19 年 月 日	2012年 月	
4			男 女	19 年 月 日	2012年 月	
5			男 女	19 年 月 日	2012年 月	

1 試験会場(コード) 下記から試験会場をお選びいただき、上記「試験会場欄」にコード番号をご記入ください。

1. 東京都 2. 横浜市 3. 大阪市 4. 仙台市 5. さいたま市 6. 名古屋市 7. 福岡市  
8. 熊本市 9. 新潟市 10. 札幌市 11. 広島市 12. 高松市  
34. 水戸市 35. 長野市 47. いわき市

受験料 4,000円 (1名/1申込 税込) 振込手数料は差し引いていただいても結構です。

本紙をFAX送信頂くのと同時に下記振込口座へお振込ください。

【振込先】 振込先銀行 三井住友銀行 横浜支店 (店番 588)  
(口座明細) 口座名義 東京海上ミレア少額短期保険 株式会社 ( トウキョウカイショウミアシヨウガクタンキホケン(カ) )  
口座番号 普通預金口座 7139057

別紙「少額短期保険募集人試験について」の「受験料および注意事項」を必ずご確認ください。  
申込締切日までに受験料の入金が確認できない場合は、キャンセル扱いとなりますのでご注意ください。  
教育テキスト等教材及び受験票は貴社から受験料のご入金を確認されてからの送付となりますのでご了承ください。

社内処理欄	担当者	受付確認	データ入力	確認	受験料

下記事項を必ずご確認ください。

## 個人情報の取扱いについて

### 少額短期保険募集人試験に係る個人情報の取扱い(東京海上ミレア少額短期保険株式会社)

弊社は少額短期保険募集人試験の受験申込にあたり、代表申込人から委任を受け、受験者情報を取得し、受験申込情報として本試験運営者である特定非営利活動法人 少額短期保険募集人研修機構へ提供します。取得した受験者情報は「個人情報の保護に関する法律」及び関係法令等を遵守して、個人情報を適正に取扱うとともに安全管理について適切な措置を講じます。

### 少額短期保険募集人試験に係る個人情報の取扱い(特定非営利活動法人少額短期保険募集人研修機構)

特定非営利活動法人 少額短期保険募集人研修機構(以下「当機構」という)は保険業全体の健全な発展に貢献するとともに、その信頼性を維持し、契約者保護を図る観点から、少額短期保険募集人(少額短期保険業者のために保険契約の締結の代理または媒介を行う者)として保険募集に従事しようとする者が公正な保険募集を行う能力・資質を有していることを客観的に確認するための少額短期保険募集人試験(以下「本試験」という)を実施するにあたり、本試験の受験申込者に関する個人情報(以下「受験者情報等」という)について、「個人情報の保護に関する法律」および関係法令等を遵守するとともに、個人情報の保護と安全管理に関する方針を定め、適正な取扱いに努めています。

#### 1. 個人情報の取得・利用目的

当機構は本試験を実施・運営するために必要な範囲で受験者情報等を取得・利用いたします。

#### 2. 受験者情報等

受験者情報等の項目は、氏名、フリガナ、性別、生年月日、勤務先(会社名および所属)、試験申込日、申込事業者、試験区分、受験地区、受験会場、受験番号、得点、可否、合格通知書番号、その他本試験の目的を達成するために必要となる受験申込者または受験の状況に関する項目とします。

#### 3. 第三者への提供と制限

当機構は本試験の実施・運営に必要な範囲で、受験申込者本人の同意を得て、受験者情報等を当機構で保有し、かつ受験申込者本人のために受験申込みを行った少額短期保険業者等に提供します。また、本試験を他の第三者が実施することとなった場合には、本試験の実施・運営の当該第三者への引き継ぎを行うため、当機構から、受験者情報等を当該第三者に提供することがあります。

以下の場合には、受験申込者本人の同意を得ることなく、受験者情報等を第三者に提供することがあります。

法令に基づく場合

本試験の実施・運営に関する当機構の業務委託先(情報処理業者・試験運営管理業者等)

人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。

公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。

国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。

#### 4. 個人情報の開示・訂正・利用停止等の請求手続き

本試験に係る保有個人データの利用目的の通知・開示・訂正(追加または削除を含む。)/利用停止(第三者提供の停止を含む。)(以下、総称して「開示・訂正・利用停止等」という)に関する照会・請求が受験申込者本人またはその代理人からある場合は、受験申込みを行った少額短期保険業者等を通じてお申し出を受付けます。また、受付した照会・請求についても、受験申込みを行った少額短期保険業者等を通じて回答いたします。

#### 5. 個人データの安全管理

当機構は、受験者情報等の正確性保持に努め、これを安全に管理いたします。また、受験者情報等に関する個人データの漏洩、滅失またはき損を防止するため、適正な情報セキュリティ対策を講じます。

#### 6. 本試験に係る苦情・ご相談について

本試験の苦情・ご相談については以下までご照会ください。

少額短期保険募集人試験センター

TEL. 03 - 5200 - 5815

受付時間: 9:00 ~ 17:00 (土日祝祭日、12/30 ~ 1/3を除く)

本申込に関するお問い合わせは

【東京海上ミレア少額短期保険株式会社 代理店制度グループ TEL:045-641-7400】 まで