

身元保証人確保対策事業(身元保証)加入申込書

今般、下記の通り雇用が決定しましたので、裏面の個人情報の取扱いに関する説明事項を承諾のうえ、身元保証人確保対策事業への加入を申し込みます。

保証人	フリガナ				連絡先	()
	氏 名					
	現住所	〒 -				
被保証人	フリガナ				生年月日	年 月 日生 歳
	氏 名				連絡先	()
	現住所	〒 -				
	在籍施設名		区分		退所(予定)日	年 月 日
	施設所在地					
雇用主	フリガナ					
	名称および代表者名	TEL ()				
	所在地	〒 -				
雇用状況等	採用年月日	年 月 日				
	勤務地	〒 -				
	職務内容					

施設長等が身元保証人となる理由(該当するものを○で囲む。複数選択あり。)	1	2	3	4
--------------------------------------	---	---	---	---

申 請 日: 年 月 日

保 証 人: 住 所
氏 名 印

被保証人: 住 所
氏 名 印

行政記入欄	行政名				整理番号	
	担当部署、氏名					
	受付日	年 月 日				
全社協記入欄	受付日	年 月 日			整理番号	
	決定日	年 月 日				

身元保証人確保対策事業(身元保証)加入申込書

今般、下記の通り雇用が決定しましたので、裏面の個人情報の取扱いに関する説明事項を承諾のうえ、身元保証人確保対策事業への加入を申し込みます。

保証人	フリガナ				連絡先	()
	氏 名					
	現住所	〒 -				
	所 属				役職名	
被保証人	フリガナ				生年月日	年 月 日生 歳
	氏 名				連絡先	()
	現住所	〒 -				
	在籍施設名		区分		退所(予定)日	年 月 日
	施設所在地					
雇用主	フリガナ 名称および 代表者名				TEL	()
	所在地	〒 -				
	事業内容					
雇用状況等	採用年月日	年 月 日				
	勤務地	〒 -				
	職務内容					

施設長等が身元保証人となる理由(該当するものを○で囲む。複数選択あり。)	1	2	3	4
--------------------------------------	---	---	---	---

申 請 日: 年 月 日

保 証 人: 住 所

氏 名 印

被保証人: 住 所

氏 名 印

行政記入欄	行政名				整理番号	
	担当部署、氏名					
	受付日	年 月 日				
全社協記入欄	受付日	年 月 日	整理番号			
	決定日	年 月 日				

身元保証人確保対策事業(身元保証)加入申込書

今般、下記の通り雇用が決定しましたので、裏面の個人情報の取扱いに関する説明事項を承諾のうえ、身元保証人確保対策事業への加入を申し込みます。

保証人	フリガナ				連絡先	()
	氏 名					
	現住所	〒 ー				
	所 属				役職名	
被保証人	フリガナ				生年月日	年 月 日生 歳
	氏 名				連絡先	()
	現住所	〒 ー				
	在籍施設名		区分		退所(予定)日	年 月 日
	施設所在地					
雇用主	フリガナ					
	名称および代表者名	TEL ()				
	所在地	〒 ー				
	事業内容					
雇用状況等	採用年月日	年 月 日				
	勤務地	〒 ー				
	職務内容					

施設長等が身元保証人となる理由(該当するものを○で囲む。複数選択あり。)	f	1	2	3	4
--------------------------------------	---	---	---	---	---

申 請 日: 年 月 日

保 証 人: 住 所

氏 名

印 ⑥

被保証人: 住 所

氏 名

⑥

行政記入欄	行政名				整理番号	
	担当部署、氏名					
	受付日	年 月 日				
全社協記入欄	受付日	年 月 日			整理番号	
	決定日	年 月 日				

身元保証人確保対策事業(身元保証)加入申込書

今般、下記の通り雇用が決定しましたので、裏面の個人情報の取扱いに関する説明事項を承諾のうえ、身元保証人確保対策事業への加入を申し込みます。

保証人	フリガナ				連絡先	()
	氏 名					
	現住所	〒 —				
	所 属				役職名	
被保証人	フリガナ				生年月日	年 月 日生 歳
	氏 名				連絡先	()
	現住所	〒 —				
	在籍施設名		区分		退所(予定)日	年 月 日
	施設所在地					
雇用主	フリガナ					
	名称および代表者名					TEL ()
	所在地	〒 —				
	事業内容					
雇用状況等	採用年月日	年 月 日				
	勤務地	〒 —				
	職務内容					

施設長等が身元保証人となる理由(該当するものを○で囲む。複数選択あり。)	1	2	3	4
--------------------------------------	---	---	---	---

申 請 日: 年 月 日

保 証 人: 住 所
氏 名 (印)

被保証人: 住 所
氏 名 (印)

個人情報の取扱いに関する説明事項

本会は身元保証人確保対策事業加入申込書により取得する個人情報を、保証の引受・履行(保証金支払等)のため、以下により利用します。

- 1 本会は、身元保証人確保対策事業の健全な運営を確保するため、また、不正な保証金請求を防止するため、加入内容、事故内容、保証金請求内容等に係る個人情報を、本会が契約する損害保険会社・取扱代理店との間において共同利用します。
- 2 本会は本保証の引受判断・履行(保証金支払等)のために必要な範囲において、本保証契約に関する個人情報を第三者に対して提供することがあります。

※上記の「第三者」とは、事故の関係者(就職先・貸主等)をいいます。

○本会の個人情報の取扱いに関する詳細につきましては、本会ホームページをご覧ください。<http://www.shakyo.or.jp/kojin.html>