口座振替・寄付者情報登録用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 　　月　　日 |

　預金口座振替による定期寄付（毎月）のお申込みにあたり、下記情報を記入いただき、「預金口座振替依頼書」と一緒にご送付ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 1.氏　名 |  |
| 2.寄付先※右欄のいずれかを選択してください。赤い羽根共同募金の場合は、寄付先の地域を記入してください。 |  | **赤い羽根共同募金**寄付先の都道府県名をご記入ください。 →（福井県　）寄付先の市区町村を指定される場合は、市区町村名をご記入ください。 →（　　　　　） |
|  | 上記以外の寄付プログラム（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 3.毎月の寄付額※銀行口座振替の場合、寄付金額は1000円以上となります。任意の金額をご記入ください。 | 円 |
| 4.住　所 | 〒 |
| 5.領収書の要・不要※いずれか○をつけてください。 | 要　・　不要 |
| 6.電話番号 |  |
| 7.メールアドレス |  |

プライバシーポリシー

社会福祉法人中央共同募金会と社会福祉法人福井県共同募金会は、以下の方針に基づき、個人情報の保護に努めます。

1.本会は、個人の人格尊重の理念のもとに、関係法令等を遵守し、実施するあらゆる事業において、個人情報を慎重に取り扱います。

2.本会は、個人情報を適法かつ適正な方法で取得します。

3.本会は、募金及び広報活動を推進する目的の範囲内でのみ個人情報を利用します。この活動には次のものを含みます。

・領収書や活動報告等の情報をお届けするため。

・ダイレクトメール発送、メール配信等による募金活動の協力をお願いするため。

・本会に寄せられたお問合せにお答えするため。

4.本会は、あらかじめ明示した範囲及び法令等の規定に基づく場合を除いて、個人情報を事前に本人の同意を得ることなく外部に提供しません。

5.本会は、個人情報を正確な状態に保つとともに、漏えい、滅失、き損などを防止するため、適切な措置を講じます。

6.本会は、本人が自己の個人情報について、開示・訂正・追加・削除・利用停止を求める権利を有していることを確認し、これらの申出があった場合には速やかに対応します。

7.本会は、個人情報の取扱いに関する苦情があったときは、適切かつ速やかに対応します。

8.本会は、個人情報を保護するために適切な管理体制を講じるとともに、役職員の個人情報保護に関する意識啓発に努めます。

9.本会は、この方針を実行するため、個人情報の取扱いに関する規則を定め、これを本会役職員に周知徹底し、確実に実施します。

〒100-0013　東京都千代田区霞が関3-3-2　社会福祉法人中央共同募金会℡03-3581-3846