

入会のご案内

JOIBA は、保険外事業者業界の発展及び、利用者の QOL 向上、健康寿命延伸に資する商品・サービスを消費者・利用者・仲介者の皆様に広く周知して頂くことにより、生活環境・介護環境・医療環境を意識した商品・サービスの選択を可能にし、加入会員の商品開発・サービス提供がより充実・発展することを目的とした活動をしています。

会員の皆様による様々な研究活動、各種イベントやセミナーに、是非ご参加下さい。

会員種別および入会金・会費

会員の種別	入会金	年会費	備考
法人正会員	10 万円	12 万円	法人企業・団体
法人副会員	3 万円	12 万円	法人正会員の支店・支部・営業所など
個人正会員	5 万円	6 万円	個人事業主
法人賛助会員	0 万円	5 万円	協会の趣旨に賛同しイベントに参加する企業、団体
個人賛助会員	0 万円	3 万円	協会の趣旨に賛同しイベントに参加する個人事業主

入会手続

裏面の「入会申込書」に必要事項をご記入の上、下記まで FAX または郵送にてお送りください。

- ・ 申込責任者は、法人・団体の代表者として、本会に対してその権利を行使する方です。
- ・ 連絡窓口は、協会からのご案内・連絡の窓口となっていただく方です。入会後の、各種ご案内・ご連絡は、連絡窓口の方宛に、電磁的（メール）または郵送にて行わせていただきます。
- ・ 申込の際には、①登記簿謄本又は、税務署への開業届の写し ②会社概要 ③提供サービス説明書（カタログ可） ④料金表 ⑤許可書・免許証・認可証・登録証等の写し を添付してください。

入会については、理事会の承認事項となっています。理事会の承認をもって、正式入会となることを、あらかじめご了承ください。

入会申込書受理後、理事会までの期間につきましては、仮入会とさせていただき、オブザーバーとして協会活動にご参加いただくことができます。

入会基準

- ・ 当協会の目的に賛同し、協会活動にご理解ご協力をいただけること
- ・ 法令、国が定める指針その他の規範を遵守している事業者であること
- ・ 公序良俗に反する経営または運営行為があった場合、入会をお断りすることがあります。

お申込・お問い合わせ先

一般社団法人 日本保険外事業者協会（JOIBA）

〒160-0023 東京都新宿区西新宿 3 丁目 13-11-202 号

TEL : 03-6276-8388 FAX : 03-6276-8125

URL : <https://joiba.or.jp/> E-mail : info@joiba.or.jp

入会申込書

年 月 日

一般社団法人 日本保険外事業者協会
会長 齊藤 進 殿

協会の活動趣旨に賛同し、入会（法人正会員、法人副会員、個人正会員、法人賛助会員、個人賛助会員）を申し込みます。※いずれかに○印をつけてください。

入会後は、一般社団法人日本保険外事業者協会の定款および諸規定等を遵守いたします。

会社情報	会社名（フリガナ）	
	本社所在地 〒	
	代表 TEL	
	ホームページ URL	
	資本金	従業員数
	主な事業内容	

申込責任者	氏名	
(代表者・部署長)	部署 役職名	
	TEL	FAX
	E-mail	
	住所 〒	

連絡窓口	氏名	
	部署 役職名	
	TEL	FAX
	E-mail	
	住所 〒	

ご入会のきっかけに○をつけてください。

- ① HP を見て () ② セミナーに参加して () ③ 紹介 () (ご紹介者)

【個人情報のお取り扱いについて】
ご記入いただいた個人情報は、当協会からの会費請求、諸連絡および JOIBA の各種案内のために利用いたします。上記利用目的達成のため一部業務を委託する場合があります。個人情報のご記入は任意ですが、ご記入いただけない項目がある場合、入会のお手続きに支障をきたす場合があります。以上にご同意の上お申し込みください。

■お問合せ先（個人情報保護管理者）：（一社）日本保険外事業者協会 事務局長（03-6276-8109）