

# いしかわ企業応援サポートプログラム申込書

申込日: 20 年 月 日

以下の項目について同意の上、いしかわ企業応援サポートプログラムを申し込みます。

### 【個人情報の取り扱いについて】

- 公益財団法人石川県産業創出支援機構および損害保険ジャパン株式会社では、いしかわ企業応援サポートプログラムで得た申込内容を相互に提供します。
- 損害保険ジャパン株式会社では、ご記入いただいた内容を情報提供・運営管理などに活用させていただきます。よりよい各種情報・サービスの提供を行うため、契約を締結している代理店にご希望いただいたサービス内容をお知らせさせていただくことがございます。
- 上記の他、公益財団法人石川県産業創出支援機構と損害保険ジャパン株式会社はそれぞれ次の個人情報保護方針に従って、いしかわ企業応援サポートプログラムで得た情報を取り扱います。

#### (1)公益財団法人石川県産業創出支援機構における個人情報の取り扱い

公益財団法人石川県産業創出支援機構の公式ウェブサイト(<https://www.isico.or.jp/>)に掲載の「個人情報保護」をご覧ください。

#### (2)損害保険ジャパン株式会社における個人情報の取り扱い

損害保険ジャパン株式会社の公式ウェブサイト(<https://www.sompo-japan.co.jp/>)に掲載の「個人情報保護宣言」をご覧ください。

### 【反社会的勢力との取引排除について】

反社会的勢力に該当した場合または関係がある場合、すべてのサービスを受けることができません。発覚した場合はサービス提供を予告なく停止します。

ご希望のサービス	1. WEB版リスクマッピング 2. ご加入契約一覧表 3. 労務リスク診断 4. 就業規則チェックサービス 5. メンタルヘルス診断 6. サイバーリスク診断 7. 石川県よろず支援拠点 8. 石川県事業承継・引継ぎ支援センター							
フリガナ								
企業名								
所在地								
	電話番号	FAX番号						
ご担当者	部署名	名前						
	担当者メールアドレス:							
概要	業種	従業員数		人				
サービスを知った経緯	1. 保険代理店 (代理店名: )		2. ISICO	3. その他 ( )				

ISICO記入欄	
担当部署	
担当者名	
担当部署	

ISICO担当店 受付印
-----------------

SJ記入欄	
担当課支社	
担当者名	
外線	
代理店名	

SJ担当店 受付印
--------------

