

<任意加入>OB・OG共済会 入会のご案内

三越伊勢丹グループでのご勤務お疲れさまでした。
ご退職される皆さまへ<任意加入>OB・OG 共済会をご案内いたします。

【入会資格】

- 三越伊勢丹グループ共済会会員企業において勤続 3 年以上で円満に退職する L 会員・S 会員の方
- 会社の定める退職日までに OB・OG 共済会に入会手続きを完了している方
- 退職時にグループエムアイカードを所持しており、三越伊勢丹グループ共済会が定める規則を厳守していただける方。
- 日本国内に連絡先がある方

【OB・OG 共済会 年会費】 ※カード会費ではございません。

- 年会費 3,000 円（入会初年度会費は別途月割分を初回の新年度年会費（毎年 5 月）と合算にて引落しいたします。）

【会員サービス内容】 ※サービス内容は、現役の共済会制度とは異なります。

- 会員限定のサービスがご利用いただけます。



・グループエムアイカード継続利用※①
・OB・OG 会員専用サイト(会報誌等の発行はございません)※②・OB・OG 会員専用 LINE@の利用※③
・レジャー施設・契約保養施設※④・法人契約施設の優待利用
・<任意加入>OB・OG ベネフィット・ステーションへの新規入会(有料)※⑤
・<セーフティープラン>一部保険の継続※⑥
・その他のサービス内容 三越伊勢丹グループ共済会 HP(ベネフィット・ステーション内)より詳細をご確認ください。

※① グループエムアイカード

OB・OG 共済会加入中に限り、グループエムアイカードの継続利用ができる会員限定のサービスです。

※優待率の変更はございません。※ご利用限度額等は株エムアイカードの審査により変更する場合がございます。

※② 会員専用サイト URL:<https://imobogkyousaikai.net>

会員さまへのお知らせ(一部社販情報・レジャー情報等)や各種申請は全て会員専用サイトからのご案内となります。

会員専用サイトのご案内は、退職日の翌日より承っております。

【申請方法】を確認いただき、各自ご申請をお願いいたします。



【申請方法】

申請受付:ご退職日の翌日より受付開始

会員専用アドレス : obogkyousai@imgu.or.jp

件名 : 【新規入会者 会員専用サイトの案内】

本文 : 氏名(漢字フルネーム) ・退職日 ・社員コード(8 桁) ・生年月日

上記を会員ご本人様より送信ください。※返信にはお時間をいただく場合がございます。

※③ 会員専用 LINE@登録

会員専用サイトの情報をメッセージ配信しています。ぜひご登録ください。

OB・OG 専用 LINE@ 登録 QR コード ↑

※④ 【保養施設】東急ハーヴェストクラブ・エクシブ、【海外保養施設】ワイキキ・ビーチ・タワーの利用はできません。



※⑤<任意加入>OB・OG ベネフィット・ステーション 新規入会(月会費:220 円(税込))

- *任意で新規入会いただけます。現役時のベネフィット・ステーション(利用内容・ベネポ等)は引き継ぎません。
- *三越伊勢丹グループ 共済会制度およびオリジナルメニューの一部サービスは利用対象外です。予めご了承ください。
- *入会後の利用開始は、入会月の翌々月の 1 日からとなります。ご自身でベネポの設定が必要となります。

※⑥〈セイフティープラン〉各保険の脱退・継続に関する問合せはご退職日までに下記へお問合せください。

・任意加入生命共済制度 ※60 歳未満・S 会員は継続不可	お 問	三越伊勢丹グループ共済会
・団体総合補償 ※2025 年 2 月 1 日より制度改定	合 せ 先	㈱エムアイカード 保険営業担当 内線:804-2534 外線:0120-881-100 https://insurance.micard.co.jp/occupation1/

【<任意加入>OB・OG 共済会に入会される方】

◆提出書類◆ **※必ず下記①②を揃えてご提出ください。**

①【三越伊勢丹グループ OB・OG 共済会 入会申請書】

②【グループエムアイカード登録変更届】※変更がない場合でも提出が必要です。

※【グループエムアイカード 登録変更届】の記入に関するお問合せ先:エムアイカード会員事務担当(03-6634-5127)

◆申請期限◆ **※申請の受付開始は、退職月の 2 ヶ月前からとなります。ご注意ください。**

会社の定める退職日までに共済会事務局(新宿 H&I ビル)へ提出ください。(期限厳守)

◆注意事項◆

※退職日以降の受付・入会は出来ません。

※ご入会後は、お手持ちのグループエムアイカードは返却しないでください。

※申請書に不備がある場合を除いて、**申請書受理のご連絡はしておりません。**

申請受理の確認をされる際には、退職日までに共済会問合せフォームよりお問合せをお願いいたします。

◆グループエムアイカード(家族カード、ゴールドカード(年会費含む)、明細書等)に関する内容につきましては、お手持ちのカード裏面記載の㈱エムアイカードへお問合せください。

◆その他親睦会(丹光会・丹麗会・旧友会等)への入会を希望される場合は、別途各親睦会での入会手続きが必要です。詳細は各親睦組織事務局へお問合せください。

◆60 歳以上でご退職される方でセイフティープラン「任意加入生命共済」(対象者:60 歳時点で既に加わっている方)は**退職前にご自身にてお手続きが必要です**。詳しくは、三越伊勢丹グループ 共済会までお問合せください。

<提出先> 三越伊勢丹グループ共済会

〒160-0022 東京都新宿区新宿 5-17-18 H&I ビル 1 階

10:00~18:00 ※木曜日・日曜日・年末年始は除く

<お問合せ> 問合せフォーム(現役専用)よりお問合せください。

問合せフォーム(現役会員専用)➡



2025 年 10 月追記

【OB・OG 共済会に入会されない方】

ご退職にともない、グループエムアイカードは退会となります。

詳細は、各社総務・人事担当までお問合せください。

グループエムアイカードからの各種引落し(お支払残金、保険料、光熱費、ゴールドカード会費等)につきましては、お手持ちのカード裏面記載の㈱エムアイカードへ退職日までに
お問合せいただき、お手続きください。

◆申請受付：退職月の2ヶ月前から退職日(必着)まで ※退職日以降の受付および入会はできません。

◆提出先：三越伊勢丹グループ共済会事務局 新宿 H&Iビル1階

※未記入・不備(消えるボールペン記入不可)の場合には、書類をお戻しさせていただきます。

※その他親睦会（丹光会・丹麗会・旧友会 等）にも入会される場合は、別途各親睦会へお問い合わせください。

三越伊勢丹グループ 共済会御中

三越伊勢丹グループ OB・OG 共済会 入会申込書 (2024.12 月改訂)

●【入会のご案内】【サービス内容】【個人情報取り扱いに関して】を確認のうえ、同意書を記入ください

私は、三越伊勢丹グループ 共済会会則ならびに付属諸規程を遵守するとともに、
OB・OG 共済会【入会のご案内】【サービス内容】、本人および家族の【個人情報取り扱いに関して】を確認したうえで、下記の通り同意することを前提に OB・OG 共済会へ入会を申し込みます。

私は上記記載の内容全てに同意します。

記入日： 年 月 日 署名： _____

●在職時の情報を記入ください

企業名									
フリガナ							男 ・ 女	生年月日（西暦）	
氏名								年 月 日	
社員コード (8桁) ※在職時の社員コード 8桁が OB・OG 会員 ID となります。								雇用区分に○を記入	
								・社員 ・メイト社員 ・フェロー社員 ・エルダー社員 ・その他	
入社年月日（西暦）				退職年月日(西暦)				勤続年数年	
年 月 日				年 月 日				年 ヶ月	

●お手持ちのグループエムアイカード

お客様番号 10 桁(カード一番下)を記入ください

●住所・電話番号を記入ください

※氏名変更の有る方はご記入ください。

〒 _____ 新氏名(フリガナ) _____
都 道
府 県

電話番号

自宅： 携帯：

●任意 ベネフィット・ステーション新規入会について

・月会費：220 円（税込）
・入会月の翌々月の 1 日より利用開始となります。
ご自身にてベネフィット(メールアドレス・パスワード)の設定が必要です。
※現役ベネフィット・ステーションとはサービス内容が異なり、
三越伊勢丹グループ共済会制度およびデジタルメニューの利用は出来ません。

私は月会費：220 円(税込)および

サービス内容を了承のうえ

ベネフィット・ステーションに

入会する ・ 入会しない

個人情報取扱いに関して

三越伊勢丹グループ共済会（以下「共済会」といいます）は、共済会会員の個人情報取扱いに関し、以下のとおり約束します。

1. 個人情報の利用目的

共済会は、共済会へ入会する会員の個人情報（氏名、住所、電話番号、メールアドレスなど個人を特定できる情報を含みます）を、会則に定める各事業活動及びそれに関連する連絡のために取得利用し、それ以外の目的での利用はいたしません。

2. 個人情報保護管理者

共済会が取得する個人情報については、個人情報保護管理責任者（共済会事務局長）が総括的な管理責任を負います。

3. 情報提供の任意性

個人情報の提供は任意です。ただし、ご提供いただけない個人情報があるときには共済会が提供する事業が行えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

4. 個人情報の第三者提供

共済会は、以下の場合を除き、ご本人の同意なしに個人情報を第三者に提供しません。

- (1) 法令に基づく場合
- (2) 三越伊勢丹グループ会社、三越伊勢丹グループ労働組合から会員の個人情報の提供を求められた場合
- (3) 会員が所属するOB親睦組織から当該会員の個人情報の提供を求められた場合
- (4) 会員が、共済会が契約する保険会社の保険に加入した場合に、保険会社から当該会員の個人情報の提供を求められた場合
- (5) 外部委託業者に提供する必要がある場合

5. 外部委託業者について

共済会は、各事業を行うために個人情報を外部委託業者（アウトソーサー）に提供する必要がある場合は、守秘義務契約等を取り交わし外部委託業者からの漏洩が無いよう最大限の努力を行います。

6. 個人情報の開示・訂正・削除等および問い合わせ窓口

共済会の保有する個人情報の開示利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加・削除、利用の停止・消去および第三者への提供の停止の手続は共済会事務局アドレス「kyousaikai@imgu.or.jp」までご連絡ください。

7. 安全管理

共済会は、個人情報への不当不正なアクセスまたは個人情報の紛失、破壊、改竄、漏洩などの危険に対して、技術面および組織面において必要な安全対策を継続的に講じるよう努めます。

「グループエムアイカード 登録変更届」

※以下のうち、今回入会される会にチェック（✓）をご記入ください。

※各親睦会へ入会される方は、OB・OG共済会と入会される親睦会両方にチェック（✓）をご記入ください

☐OB・OG共済会（600060/29）

☐丹麗会（650011） / ☐丹光会（650010） / ☐旧友会（600005）

私は、本届け出に基づき、ご利用可能枠が変更となる場合があることを予め承します。

記入日(西暦) 20 年 月 日	退職予定日(西暦) 20 年 月 日										
フリガナ 氏 名	お客様番号(カード左下にある10桁の番号) <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
※1.名義変更がある場合は、別途お手続きが必要です。											
ご連絡先電話番号 — —											

■ エムアイカードにご登録のご住所・電話番号に変更がある場合は、以下にご記入ください。

住所	〒 -
電話番号	

● 以下項目について、現在のご状況をご記入・ご選択ください。

お住まい	1. アパート 3. 賃貸マンション 5. 社宅・寮 7. 自己所有マンション	扶養人数	人	
	2. 賃貸一戸建て 4. 公営住宅 6. 家族所有 8. 自己所有一戸建て	住宅ローン	1. あり 2. なし	

■ お申込ご本人のご退職後のご職業について該当する番号に○をおつけください。

※カードの保有は安定した収入のある方、その配偶者の方が対象となります。

※ご提出後にご変更が生じる場合(お勤め先が決まり次第)は、Webエムアイカード会員メニューよりご変更いただくか、カード裏面の電話番号までご連絡ください。

1.お勤め 2.自営・自由業 3.学生 4.専業主婦 5.厚生年金・共済年金 6.国民年金 7.その他年金 9.その他()

●ご退職後、「1. お勤め」「2. 自営・自由業」のお客さまは以下へご記入ください。

フリガナ		入社年月	西暦 20 年 月
会社名			
代表電話			
役職	1. パート・アルバイト 2. 一般社員 3. 係長・主任 4. 部長・課長 5. 役員 6.派遣社員 9. その他		
従業員数	1. ～10名 2. ～50名 3. ～100名 4. ～300名 5. ～1000名 6. 1000名～ 7. 上場 8. 官公庁		
税込年収	万円	※専業主婦の方は家計合計年収をご記入ください。	

※名義変更がある場合は、別途お手続きが必要です。カード裏面の電話番号までご連絡ください。

※「グループエムアイカード登録変更届」のご記入についてのお問合せは、エムアイカード 会員事務担当(03-6634-5127)

営業時間:午前10時～午後6時(土・日・祝日、年末年始を除く) までご連絡ください。

※「OB・OG共済会入会申込書」のご記入についてのお問合せは、共済会事務局(03-5273-5139)までご連絡ください。

会社コード	セールスコード

各社人事 受領日	受領者	共済会 受領日	受領者	MIC 受領日	登録日	登録者	確認者
/		/		/	/		