

令和元年度第5回【東京】「温泉入浴指導員養成講習会」受講申込書
(ウェブでお申し込みの方は、必要ございません)

*受講決定者に、カリキュラム等詳細のご案内をお送りいたしますので、下記の各項目に
正確にご記入ください。 ●お申込み FAX番号 03-5290-1622

＜講習期間：1月17日～1月18日＞

ふりがな			生年月日
氏 名			(西暦) 年 月 日生 (昭・平 年) 満 歳
連 絡 先	(どちらか希望する方) 現住所 ・ 勤務先		性 別 男 ・ 女
現 住 所	〒		
	TEL () — FAX () —		
勤 務 先 または 学 校	名称	所属部署(学部、専攻名、学年)	
	所在地 〒		
	TEL () — FAX () —		

【個人情報収集についてのご通知(重要)】

当財団では、個人情報保護方針を定め遵守しております。皆様の個人情報は、当財団の個人情報保護規定で適正に管理し、個人情報の漏洩等の防止に努めております。

8ページ記載の、当財団「個人情報の取り扱い」をお読み頂き、□に印をお付け下さい。

①個人情報の取扱いについて

□ 同意する

②当財団からのお客様の連絡先に情報類を送付することについて

□ 同意する □ 同意しない

【講習会参加にあたっての同意について】

講習会参加にあたっては、以下の点をご確認いただき、□に印をお付け下さい。

①講習会において、受講者が人物や資料の写真・動画の撮影を行うことは禁止です。

ただし、主催者が個人情報ならびに機密事項に抵触しない範囲で写真・動画の撮影を許可する場合があります。

②受講者同士での写真・動画の撮影について、当財団は一切の責任を負いません。ただし、講習会場内における撮影場所については、主催者の指示に従います。

③所有品等の管理について責任を持ち、主催者および施設運営者に対し一切の責任を問いません。

④その他、講習会に関する主催者の指示を順守し、円滑な運営に協力します。

□ 同意する □ 同意しない

個人情報の取り扱いについてのご通知

1. 事業所の名称

一般財団法人 日本健康開発財団 研究調査部

2. 管理者の氏名、所属及び連絡先

管理者名：個人情報保護管理責任者 井出 信一郎

所属部署：一般財団法人 日本健康開発財団 総務部

連絡先：電話 03-5290-1621

3. 個人情報の利用目的

- ① 温泉利用指導者・温泉入浴指導員養成講習会の実施のため
- ② 温泉利用指導者・温泉入浴指導員養成講習会の受講したことを証する修了書の授与のため
- ③ 講習会受講修了者に対する情報提供及び修了書の再発行に備えるため

以上の目的以外で個人情報を利用する場合、ご本人に個別理由を説明し、同意を得た上で行うものといたします。

4. 個人情報の第三者提供について

当財団は、以下の場合を除きあらかじめお客様の同意をいただくことなく、第三者に提供することはありません。

- ① 法令に基づく場合
- ② 人の生命、身体又は財産の保護のために必要である場合であって、お客様の同意を得ることが困難であるとき
- ③ 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成のために特に必要がある場合であって、お客様の同意を得ることが困難であるとき
- ④ 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、お客様の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき

5. 業務委託について

当財団では、当該業務を遂行するにあたり、業務の一部を外部に委託しております。

委託先に対しては、契約等にて個人情報保護に関する監督をおこなっております。主な業務委託内容は次の通りです。

情報システム管理、清掃業務、事務所警備業務

6. お客様の権利

当財団の管理する全ての個人情報については、お客様ご本人による開示請求・訂正・削除・利用停止等を求めることが可能です。下記の当財団研究調査部個人情報相談窓口までご相談ください。

7. 個人情報を提供されることの任意性について

お客様が当財団に個人情報を提供されるかどうかは、お客様の任意によるものです。但し、必要な情報をいただけない場合は、養成講習会へのご参加をご遠慮いただきます。

8. 認定個人情報保護団体について

認定個人情報保護団体とは、個人情報第37条に基づき主務大臣の認可を受けた団体で、対象個人情報の取扱いに関する苦情処理、対象業者への情報提供等を通じ個人情報の適正な取扱いの確保する団体です。

当財団は、下記の認定個人情報保護団体に加入しております。

一般財団法人 日本情報経済社会推進協会

9. 研究調査部の個人情報に関する相談窓口

〒103-0014 東京都中央区日本橋3-1-4 画廊ビル8階

Tel: 03-5290-1621 FAX: 03-5290-1622

以 上

令和元年度第5回【東京】温泉入浴指導員養成講習会

【講習会参加にあたっての同意について】

講習会参加にあたっては、以下の点をご確認いただき、□に印をお付けいただきご記名下さい。

- ①講習会において、受講者が人物や資料の写真・動画の撮影を行うことは禁止です。
ただし、主催者が個人情報ならびに機密事項に抵触しない範囲で写真・動画の撮影を許可する場合があります。
- ②受講者同士での写真・動画の撮影について、当財団は一切の責任を負いません。ただし、講習会場内における撮影場所については、主催者の指示に従います。
- ③所有品等の管理について責任を持ち、主催者および施設運営者に対し一切の責任を問いません。
- ④その他、講習会に関する主催者の指示を順守し、円滑な運営に協力します。

☐ 同意する ☐ 同意しない

お名前 _____