

特定非営利活動法人ウェルネス・ステーション事業機構 セミナー参加申込書 (FAX 用)

下記「参加申込書」に必要事項をご記入の上、ウェルネス事務局までご送付下さい。折り返しメールにて受講表とご請求書をお送りいたします。

また、大変お手数ではございますが、当日は受講表を持ってご参加下さい。

ご希望セミナー名		ご希望日時		月	日	参加希望
部署、役職 ご氏名(代表者名)						様
複数名にて お申し込みされる場合は 全員の署名、役職、お名前を お書きください。						様
						様
						様
(代表者) 連絡先	住所	〒				
	団体名					
	連絡先	TEL:	FAX:			
	e-mail: こちらに受講表をお送りいたします					
その他 連絡事項						

<個人情報保護の方針について>

弊社は、個人情報の重要性を認識し、以下の取り組みを実施しております。

1. 皆様より、収集させていただいた個人に関する情報(以下「個人情報」とします。)は適切に管理いたします。
2. 今回、皆様から収集予定の個人情報は、弊機構の活動(ダイレクトメール及び e-mail などによるアンケート等の送付、サービスの提案)の目的のみに使用し、その他の目的以外では一切使用いたしません。
3. 収集した皆様の個人情報は、皆様の承諾を得た場合を除き、弊機構以外(会員企業も含む)への提供は一切行いません。
4. 登録は任意ですが、登録を拒否(最新情報へのアップデートを含みます)もしくは弊機構が提案します各種サービスなどの資料の郵送または e-mail 配信の停止をご依頼された場合には、それ以降の提案活動(マイページ登録や、サービス情報等)をする事ができなくなりますので、その点ご了承願います。
5. 皆様が登録されたご自身の個人情報の照会、修正、削除あるいは、ダイレクトメール、または e-mail の発送停止を希望された場合には、弊機構の問い合わせ窓口までご連絡いただければ、合理的な範囲で速やかに対応させていただきます。
6. 弊機構は、個人情報に関して適応される法令、規範を遵守いたします。