



ウェルネス・ステーション事業機構セミナー セミナー参加申込書(FAX 用)

■参加申込書

※参加される方のご連絡先をご記入ください。

ご氏名	ふりがな	様	部署名	
			役職	
御社名				
勤務先	住所	〒 -		
	連絡先	TEL.	FAX.	
電子メールアドレス				

■送付先 FAX 番号

参加をご希望の方は、下記に所定事項をご記入の上、セミナー事務局まで FAX にて送付してください。

参加お申込書 FAX 番号 03-5814-2184

■お問合せ先

内閣府認証 特定非営利活動法人 ウェルネス・ステーション事業機構 セミナー事務局

〒101-0063 東京都文京区千駄木 3-47-1 千駄木 WINビル

TEL 03-5814-4470 FAX 03-5814-2184

<http://www.wellns.or.jp/>

<個人情報保護方針について>

ウェルネス・ステーション事業機構(以下、当事業機構)は、個人情報の重要性を認識し、以下の取り組みを実施いたしております。

- 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」といいます)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当事業機構に関する情報(ダイレクトメールおよびeメール、電話等による情報提供、アンケート等の送付)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、当事業機構以外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、若しくは当事業機構の活動関連書類等の郵送またはeメール配信の停止をご依頼された場合には、それ以降、活動(情報提供やセミナーのご案内等)をすることができなくなりますので、その点ご了承ください。
- 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メールの発送停止を希望される場合には、当事業機構の問合せ窓口までご連絡いただければ、合理的な範囲ですみやかに対応させていただきます。
- 6.当事業機構は、個人情報に関して適用される法令、規範を遵守いたします。