

受講申込書

(株)マネージメントバンク 御中

介護基本研修を受講したいので申し込みます。

	校	月	日	開講
施設名	ふりがな			
住所	〒		TEL :	
受講者名	性別	生年月日		
	男・女	S・H	年	月 日 (歳)
受講者名	性別	生年月日		
	男・女	S・H	年	月 日 (歳)
受講者名	性別	生年月日		
	男・女	S・H	年	月 日 (歳)
受講者名	性別	生年月日		
	男・女	S・H	年	月 日 (歳)
受講者名	性別	生年月日		
	男・女	S・H	年	月 日 (歳)
受講者名	性別	生年月日		
	男・女	S・H	年	月 日 (歳)
会場	<input type="checkbox"/> 施設への出張研修		<input type="checkbox"/> マネージメントバンク研修室	
修了証	<input type="checkbox"/> 修了証希望			
当講座をお知りになったきっかけ	新聞誌面 (西日本・毎日・読売・朝日) ・パコラ・弊社ホームページ・LINE@ ひまわり会 (旧MB会) ・紹介 (紹介者 :) ・その他 ()			

※上記内容で知り得た個人情報は、当校管理業務の目的以外で使用しません。詳しくは裏面をお読みください。

【申込書提出先】

(株)マネージメントバンク

〒820-0066

福岡県飯塚市幸袋526番地1福岡ソフトウェアセンター3階

TEL : 0948-26-8181

FAX : 0948-26-8182

事務欄

受付者	申込書受付	受講料(テキスト代込)	備考
	R 年 月 日 郵送 FAX 来社	¥ 領収済	

個人情報の取扱いについて（研修申込）

【個人情報の利用目的】

当社は、下記の目的で個人情報を利用いたします。

- ① 研修の申し込み受付
- ② 講座の運営
- ③ 資料送付
- ④ 受講料の請求
- ⑤ 研修終了後の職業紹介登録（希望者のみ）

【個人情報の第三者への提供について】

当社は、下記の場合を除いて個人情報を第三者に提供することはありません。

- ① 本人の同意がある場合
- ② 法令に基づく場合
- ③ 個人情報の保護に関する法律及び JISQ : 15001 によって認められている場合
（この場合においても、適切な社内手続を経て行います）

【個人情報の取扱いを委託する場合について】

当社は、利用目的の達成に必要な範囲内において個人情報の取扱いを第三者に委託する場合があります。この場合、法令及び当社の基準に従って委託先を選定し、機密保持契約を締結します。委託先に対しては個人情報の適切な取扱いを監督指導します。

【個人情報の開示等の請求について】

当社は、開示対象個人情報の「利用目的の通知」「開示」「訂正、追加、削除」「利用又は提供の拒否」の請求に応じております。

上記事項を請求される場合は、当社「個人情報窓口」までお知らせください。

【個人情報提供の任意性及びその結果について】

当社への個人情報の提供については本人の任意です。ただし、提供頂けない個人情報の種類によっては、

【個人情報の利用目的】に記載した業務ができない場合があります。

【個人情報に関するお問合せ先】

「開示等のご請求」「苦情・お問合せ」「個人情報保護方針」に関するお問合せは下記の窓口にお願いいたします。

—個人情報に関するお問合せ先—

株式会社マネージメントバンク「個人情報窓口」

〒820-0066 福岡県飯塚市幸袋 526 番地 1 福岡ソフトウェアセンター3 階

TEL : 0948-26-8181

個人情報保護管理者：諫山 真一

上記の事項について説明を受け、記載内容を承諾いたしました。

令和 年 月 日

ご署名
