

一般社団法人 キャリアサポートセンター 職場の何でも相談室 利用申込書

FAX送信先 028-666-0128

平成 年 月 日

一般社団法人 キャリアサポートセンター 代表理事 宛

住所：
氏名： 印

貴法人が行うサービスの趣意に賛同し、会員規程を理解の上申し込みます。

会員基本情報

法人名	
所在地	〒 - 市 郡
代表者	
担当者氏名	
TEL	()
FAX	()
メールアドレス	@
入会年月	平成 年 月
契約期間	3か月(お試し) 6か月 1年

会員情報の取扱いについて

1. 会員情報保護管理者

当法人は会員様から頂いた情報の重要性を十分に認識し、次の者を会員情報保護管理者として任命し、情報保護に関する管理や体制について継続的に改善を行っております。

〒321-0962 栃木県宇都宮市今泉町3020-1 MUSASHI imaizumi BASE
一般社団法人 キャリアサポートセンター 会員情報保護管理者 代表理事 篠東雅仁

2. 会員情報の利用目的について

会員基本情報にて取得する情報は、下記の目的で利用させていただきます。

- ①会員名簿の編集、会員向け情報発信のため
- ②各セミナー・勉強会のご案内など郵送物送付のため
- ③必要な場合、会員様に対するご連絡のため
- ④その他会員管理のため

3. 会員情報の提供

取得した会員情報は事前に同意頂いた場合以外に、第三者に提供することはありません。

4. 会員情報の開示等について

提供頂いた会員情報に関して、会員様自身による開示の申し入れ、内容の訂正、追加又は削除については当法人の所定方法により対応いたします。

会員情報取扱いに

同意します 同意しません

申込書受付日	確認者
平成 年 /	