

20 年度 ASK診断士養成講座 申込書

受験番号

受付番号:NO _____

記入年月日 西暦 _____

年

月

日

ふりがな					性 別	
氏 名					男	女
生年月日	西暦 年 月 日				申込日現在 歳	
ふりがな						
現住所	〒 _____					
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 携帯電話	<input type="checkbox"/> その他	電話番号 () -	
					FAX番号 () -	
連絡先メールアドレス	_____ @ _____					
現在の勤務先						
仕事の内容 出来るだけ詳しく						
所持資格	①	②	③	④		
資格登録証番号	()	()	()	()		
現在受講中の資格	①	②	③	④		
受講者番号	()	()	()	()		
カウンセリング歴	年				※具体的にお書き下さい。	
ご紹介代理店名						

○ASK診断士養成講座にお申し込みいただく前に、別紙「個人情報の取り扱いに関する事項」をよくお読みいただき、同意いただける場合は、署名・捺印ください。

○本講座を受講いただくに際しては、本講座で知り得た、当社並びに、同級生並びに講師の方々の秘密につきましては他言せず、機密保持の精神に則り、口外しないことを誓約いただきますので、同意いただける場合は、署名・捺印ください。

西暦

年

月

日

自署

捺印

[個人情報の取り扱いに関する事項]

1. 個人情報とは、個人に関する情報であつて、当該情報に含まれる氏名、生年月日その他の記述などによって特定の個人を識別できるもの(他の情報と容易に照合することができ、それによって特定の個人を識別することができることとなるものを含む)を指し、お客様の氏名、生年月日の他、年齢、電話番号、メールアドレス、住所、勤務先、家族構成等を意味します。
2. お客様の個人情報は、お客様からの「ASK診断士養成講座」に関するお問い合わせ対応やご案内、「Internet-ASK診断」サービスのご案内にのみ使用し、それ以外の目的では使用いたしません。
3. 今回お申込みいただいたお客様の個人情報は、当社が責任を持って厳重な管理を行います。
4. 当社では、お申込みいただいた個人情報等を適切な安全対策のもと管理し、法令等にもとづく場合を除き、本人の許可なく紹介先企業その他第三者に提供することはありません。
5. 当社は、個人情報を取り扱う業務(システムの開発・運用・保守、お問い合わせ対応等)の一部を、当社の指導監督の下で外部の会社及び当社契約カウンセラー(以下、会社等)に委託しています。ただし、これらの会社等に開示する個人情報は、当該業務の委託に必要となる最小限の個人情報のみとし、かつ使用範囲もその範囲に限定されます。
6. 個人情報に関する法令、規範を遵守するとともに、取組みを適宜見直し改善いたします。
7. 当社役員、従業員は個人情報保護方針をよく理解し、その取り扱いに細心の注意を払います。
8. お客様がお申込みされた個人情報に関するお問い合わせや開示等(利用目的の通知、開示、訂正・追加又は削除、利用又は提供の停止)に関しては、以下までお願いいたします。

<個人情報保護管理者>

〒171-0014 東京都豊島区池袋3-9-12

株式会社日本EAPセンター 代表取締役 中村守夫

TEL:03-5927-9666/FAX:03-5927-9669

e-mail: info@nippon-eap-center.co.jp

(受付時間:月曜日～金曜日 祝祭日を除く 10時～16時)

9. 個人情報のご提示は、ご本人の任意です。ただし、ご提示いただけない場合には、講座のお申込みやサービスを提供できないことがございます。あらかじめご了承ください。