

NPO 法人 いたみ医学研究情報センター
理事長 殿

提出日 年 月 日

賛助会員申請書

私(弊社)は、NPO 法人「いたみ医学研究情報センター」の理念に賛同し、
同法人の賛助会員として入会したいと思いますので、何卒よろしくお願いいたします。

◎住所 :

フリガナ

◎氏名(法人名) : 印

◎連絡先(電話または Email 等、必ずどちらか一つは記入してください)

電話番号: Email :

(番号、スペルミス等間違い無い様に記入お願いします)

※ 当方にて個人、または法人様の身元確認がとれない場合は、本人確認のため、免許証、住民票、パスポートなどの本人確認ができる書類の提出求めることがあります。

NPO 法人いたみ医学研究情報センターは、当法人の情報提供のため会員様の個人情報をお預かりします。また、個人情報については以下の方針に則り、取り扱いを行います。

1. 個人情報の取得について、偽りその他不正の手段によらず適正に個人情報を取得致します。
2. 個人情報の利用について
個人情報を以下の利用目的の達成に必要な範囲内で、利用致します。
(1)当法人の運営方針に関する社員総会の案内
(2)当法人の主催するセミナー、ホームページ更新などの情報提供
3. 個人情報の安全管理について
取り扱う個人情報の漏洩、滅失またはき損の防止その他の個人情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じます。
4. 個人情報の第三者提供について
個人情報保護法等の法令に定めのある場合を除き、個人情報をあらかじめご本人の同意を得ることなく、第三者に提供致しません。
5. 個人情報の開示・訂正等について
(1) ご本人から自己の個人情報についての開示の請求がある場合、速やかに開示を致します。その際、ご本人であることが確認できない場合には、開示に応じません。
(2) 個人情報の内容に誤りがあり、ご本人から訂正・追加・削除の請求がある場合、調査の上、速やかにこれらの請求に対応致します。その際、ご本人であることが確認できない場合には、これらの請求に応じません。
6. 組織・体制
理事長を個人情報管理責任者とし、個人情報の適正な管理及び継続的な改善を実施致します。