

## 『専門学校における個人情報保護』研修会 参加申込書

御校の、個人情報保護に関する規定や誓約書など関連書類を開示して頂ける場合のみご参加頂けます。関係書類を同封の上、必ず郵送にてお申し込みください。

※ 参加申し込み締切日は10月31日(月)です。但し、定員になり次第締め切らせていただきますので、お早めにお申し込みください。

### ●参加者プロフィール

学 校 名 :

---

所 在 地 : 〒

---

参加者氏名 :

---

参加者役職 :

---

連絡先電話番号 :

F A X :

---

Eメール :

---

### ●個人情報保護に関する同意について(以下の内容にご同意の上、レ印をご記入ください。)

- 1. 講師と受講者に配布する受講者名簿に氏名・学校名などを掲載することに同意します。
- 2. 受講者名簿は、「受講者相互の交流と、受講後の資質向上にむけて情報交換を促す」ことを目的に配布されることを理解し、知りえた個人情報を第三者に提供しません。

---

研修会に必要な資料となりますので、以下のアンケートに必ずお答えください。

- ◆ご参加の理由をお伺いします。お手数ですが、必ず以下のアンケートにお答えください。  
御校の個人情報保護に関するお取り組み内容をご記入ください(現在までの進捗状況)。

---

この研修に参加する目的は？

---

この研修から何を学び取りたいですか？

---

ご協力ありがとうございました。

●この研修に関するお問い合わせ／申し込み書郵送先  
〒164-0003 東京都中野区東中野1-57-8 辻沢ビル3F  
電話 : 03-5332-5081 Eメール : information@invite.gr.jp 担当 : 渡邊