|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **賛助会員（企業・団体・医療会員）変更申込書** | | | |
| 年　　月　　日 | | | |
| 一般財団法人 医療情報システム開発センター　理事長　殿 | | | |
| フリガナ |  | | |
| 名　　称 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 変更申込者 |  | | |
| 以下に、変更内容のみご記入ください。 | |  |  |
| （名称変更の場合）  旧　名　称 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| （申込会員種別： 企業会員 ・ 団体会員 ・ 医療会員 ／いずれかに○をお付けください。） | | | |
| 年度 賛助会費　　　　口分（年額　　　　　　　　　円） | | | |
| 連絡先住所 | 〒 | | |
| 担当者所属 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| TEL |  | FAX |  |
| e-mail |  | | |
|  | |  | |
| **≪個人情報の取扱について≫** | | | |
| 賛助会員として、名称を当財団Web及びパンフレット等に掲載・公表してよろしいでしょうか。 どちらかに○をお付けください。 | | | |
| （　　）掲載してよい | | （　　）掲載しない | |
| 以下の、個人情報の取り扱いについて、どちらかに○をお付けください。 | | | |
| （　　）同意する | | （　　）同意しない | |
| １．入会・変更申込書でご提供いただいた個人情報は、当財団の個人情報保護方針 　　　（<https://www.medis.or.jp/privacy0307.html>）に基づき、安全かつ厳重に管理いたします。 | | | |
| ２．個人情報は、賛助会に関する事務手続きのみに使用します。 （個人情報のご提供は任意となりますが、個人情報をお知らせいただけなかった場合、賛助会員として登録できない場合があります。） 　ただし、当財団からの賛助会員ニュースレターの配信、セミナーや講演会等の開催案内を希望する場合には、その案内のためにも使用します。 | | | |
| ３．個人情報は、ご同意なく第三者に開示・提供・委託することはありません。 | | | |
| ４．個人情報の利用目的の通知、開示・訂正・追加又は削除、利用の停止・消去については、以下の窓口までご相談下さい。 | | | |
| 個人情報に関する問い合わせ窓口　電話：03-3267-1921（総務経理部）  個人情報保護管理者：一般財団法人医療情報システム開発センター　総務経理部長 | | | |
| **≪MEDISからのお知らせメールの配信について≫** | | | |
| 新規登録 | | | |
| １． | | 3． | |
| ２. | | 4. | |
| 削除 | | | |
| １． | | 3． | |
| ２. | | 4. | |
| **≪セミナー・講演会等の開催案内について≫** | | | |
| 当財団からのセミナーや講演会等の開催案内をお送りしてよろしいでしょうか。 どちらかに○をお付けください。 | | | |
| （　　）希望する | | （　　）希望しない | |