|  |
| --- |
| **賛助会員（個人）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 | 　 |
| 氏　　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印（自署の場合は不要） |
| 以下に、変更内容のみご記入ください。 |  |  |
| フリガナ | 　 |
| （氏名変更の場合）旧　氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　　　　年度 個人賛助会費　　　　口分（年額　　　　　　　　　円） |
| 連絡先住所 | 〒 |
| TEL | 　 | FAX | 　 |
| e-mail | どちらかに○をお付けください。　（　　）自宅　　（　　）勤務先 |
|  |  |
| **≪個人情報の取扱について≫** |
| 　　個人情報の観点から、氏名を当財団Webおよびパンフレット等への掲載・公表することは控えさせていただくことになり、掲載・公表の可否の選択は削除いたしました。 |
| 　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≫** |
| 　MEDISからのお知らせメールは、MEDISホームページの新着情報およびMEDISが主催するセミナー等の情報を賛助会員の皆様に随時お知らせするものです。本メールの配信についてどちらかに○をお付けください。 |
| （　　）希望する 　　　　　　　　　　　　　（　　）希望しない  |
| . 　 また、連絡先のアドレス以外に本メールの配信を希望する場合には、以下にメールアドレスをご記入ください。 |
| e-mail | どちらかに○をお付けください。　（　　）自宅　　（　　）勤務先 |
|  |  |
| **≪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 |