|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | |