|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **賛助会員（企業・団体・医療会員）入会申込書** | | | |
| 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 |  | | |
| 代表者名 | 印 | | |
| 財団の事業の趣旨に賛同し、賛助会員に入会を申し込みます。 　　　賛助会費は、次のとおり別途納入いたします。 | | | |
| （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≫** | | | |
| 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。（複数可） | | | |
| １． | | ４． | |
| ２. | | ５. | |
| ３． | | ６. | |
|  |  |  |  |
| **≪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 | |