

賛助会員（企業・団体・医療会員）入会申込書

平成 年 月 日

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 団体名称	
フリガナ 代表者名	印
<p>貴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。</p> <p>(申込会員種別： 企業会員 ・ 団体会員 ・ 医療会員 / いずれかに を付けて下さい。)</p> <p>平成 年度 賛助会費 口分(年額 円)</p>	

連絡先ご住所	〒		
ご担当者所属			
フリガナ ご担当者名			
TEL		FAX	
e-mail			

MEDIS - DC賛助会員ニュースレターの配信について

MEDIS-DC賛助会員ニュースレターは、財団に関する最新情報を賛助会員の皆様に電子メールで随時お知らせするものです。本ニュースレター配信を希望する場合には下記メールアドレスをご記入下さい。(複数可)

1 .	6 .
2 .	7 .
3 .	8 .
4 .	9 .
5 .	10 .

個人情報の取扱いについて

賛助会員として、団体名を当財団Webおよ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 をお付け下さい。

() 掲載してよい

() 掲載しない

- 1 . 入会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 (<http://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・預託することはありません。
- 4 . 個人情報の開示・訂正・削除については、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：03-5805-8207 (個人情報担当) e-mail:privacy@medis.or.jp