

賛助会員（企業・団体・医療会員）入会申込書

平成 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。)

平成 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 (<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・預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-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、医療情報に関する最新のニュース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、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