

作業管理士資格認定試験 受験申込書

受験場所

太枠の中を2ページともご記入ください

受験日

2019年11月30日

※ご記入前に裏面の「個人情報の取り扱いについて」をご一読ください。

写真貼付欄

出願前6カ月以内に撮影
縦4cm 横3cm
無背景/脱帽
正面/上半身

ここに写真を貼付

本申込書を一般財団法人日本予防医学協会に提出することに同意しますか。
※申込みをされても個人情報の取り扱いについて「同意しない」に☑印をされている場合はお申込みが無効となりますのであらかじめご了承ください。

☐ 同意する

☐ 同意しない

ふりがな 氏 名		性別	<input type="checkbox"/> 男
	印		<input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦 年 月 日		
現住所	〒 ー 都道府県		
	連絡先電話番号 ー ー 電話種別 ()		
	※緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他 ()		
ふりがな 勤務先			
勤務先住所	〒 ー 都道府県		
メールアドレス			
資料送付先住所(どちらかに☑してください)		<input type="checkbox"/> 現住所	<input type="checkbox"/> 勤務先住所

受験料払込票(兼領収書) 貼付欄
<p>【注意事項】</p> <p>1.受験料は郵便局備え付けの払込票にて郵便局より送金し、<u>払込票のコピー</u>をこの貼付欄に貼付ください。</p> <p>2.払い込み手数料はご負担願います。</p> <p>3.受験料は受験申込書受領後は返還いたしません。</p> <p>4.現金書留での直接送金による申込みは受け付けません。</p> <p>5.受験料払込票をもって領収書と代えさせていただきます。</p>

取得している資格および 資格の取得No.等	資格取得年月日

実務経験の内容		
現在の所属部署および役職名	期 間	職務の内容

これまでに実施した職場改善・産業保健活動・その他作業管理に関する活動について簡単にお書きください

〔個人情報の取り扱いについて〕

受験申込書にご記入いただいた情報は、当該講習および試験業務運営のために使用します。
なお、試験の結果合格となった方の氏名、住所等は作業管理士資格認定名簿に記載し、認定者管理のために使用します。
不合格となった方の情報は、当該試験業務終了後に破棄・削除いたします。

一般財団法人日本予防医学協会（以下、当会）は、ご提供いただいた（ホームページからご入力する場合も含む）お客様の個人情報につきまして、利用目的を公表・明示し、当会が定める「個人情報保護方針」に基づき、適切な取り扱いを行います。

個人情報とは
個人情報とは、個人に関する情報であり、氏名、生年月日、所属事業所名、住所、電話番号、メールアドレス等によって特定の個人を識別できる情報のことを言います。

個人情報の取得
お客様が当会ホームページより直接入力いただくお問い合わせ、採用応募、資料請求、各種サービスへのお申し込み、また、アンケートへのご回答をいただく際に入力いただくお客様の氏名、住所、電話番号、FAX番号、メールアドレス、協会ID等の情報提供をお願いしております。

取得したお客様の個人情報の利用目的について
ご提供いただいたお客様の個人情報は以下の目的で利用させていただきます。

A) お客様からのお問い合わせへの対応業務のため
B) ご請求いただいた資料・書類の発送のため
C) 採用業務のため
D) 当会がご案内した各種セミナー、勉強会などの案内や運営業務のため
E) 当会が企画する各種アンケート調査、統計情報の収集のため
F) 当会が発信するメールマガジンの配信のため

取得したお客様の個人情報の外部への委託について
お客様からご提供いただいた個人情報は、上記3. の「利用目的」の範囲内において、当会の個人情報保護基準を満たし、個人情報の取り扱いに関する契約を締結した外部委託業者に委託することがあります。

お客様の個人情報の開示・訂正・削除について
当会が保有するお客様の個人情報について、開示を請求することができます。また、開示の結果、個人情報の訂正・削除を要求することもできます。

お客様ご自身が個人情報の照会等をご希望される場合は、当会のお客様相談センターにご連絡いただければ、適切に対応させていただきます。

また、お客様のご都合によりご自身の個人情報の利用停止を希望される場合もご連絡いただければ即時対応いたします。

ただし、利用を停止することによりお客様が不利益を被る場合がございます。ご了承ください。

※個人情報の開示・訂正・削除のお問い合わせ：

〒135-0001 東京都江東区毛利1-19-10 江間忠錦糸町ビル
一般財団法人日本予防医学協会 お客様相談センター
フリーダイヤル：0120-82-4970
Mail: voice@jpm1960.org

※個人情報保護に関するお問い合わせ：

一般財団法人日本予防医学協会 個人情報保護委員会
TEL: 03-3635-1026
Mail: support@jpm1960.org
(受付時間: 当会営業日の月～金 午前10時から午後4時まで)