

↑ FAX 03-3556-8217 (送信面を必ずご確認ください)

申込日 : 年 月 日	受講No.
----------------------------	-------

災害救援ボランティア講座 受講申込書

私は、裏面『個人情報の取り扱い』に同意のうえ、下記の災害救援ボランティア講座に申し込みます。

希望講座（開催市に○をしてください）	開催月
災害救援ボランティア講座（千葉市 / 船橋市 / 我孫子市）	_____月
千葉第 期講座	

※受講希望の方へ 必要事項をご記入する前に裏面(別紙)の個人情報の取り扱いをご確認下さい。

ふりがな	性別	生年月日（西暦）
氏名	男 ・ 女	年 月 日

自宅住所	〒		
電話・FAX	電話：	FAX：	
携帯	携帯電話：		
メールアドレス	E-MAIL：		

受講生区分	<input type="checkbox"/> 在勤	勤務先 通学先	
	<input type="checkbox"/> 在学	所属 (学部)	
	<input type="checkbox"/> 一般	在勤在学以外は〔一般〕でお申し込みください	

※救命講習の免除を希望する方	私は下記条件に該当するので「救命講習」科目の 免除を希望 します。 ※受講時、取得日が有効期限内のみ免除可。		
	<input type="checkbox"/> 上級救命技能認定証を持っている	取得日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 日赤救急法救急員の資格を持っている		

【アンケート】講座をどのようにして知りましたか。

委員会HPで
 大学の掲示板
 自治体広報
 職場・施設広報
 知人・SLの紹介
 その他（

備考欄 連絡事項	受講に際してのご質問がありましたらご記入下さい。				
-------------	--------------------------	--	--	--	--

事務局 処理欄	受付	資料送付	入金	請求書	領収書	セーフティリーダー認定番号

受講申し込みに係る個人情報の取り扱いについて

2016年4月改正

◆ 個人情報の利用目的

災害救援ボランティア推進委員会事務局(以下事務局)では、以下に定める利用目的の範囲において個人情報を取り扱います。あらかじめご本人の同意を得ることなく、いかなる目的外の利用もいたしません。

◆ 個人情報の取得方法

事務局では、個人情報の取得に際しては原則として書面によるものとし、あらかじめご本人に利用目的を明示いたします。

◆ 受講申込書にご記入いただく項目について

事務局では講座の受講希望、受講申し込みに際しお預かりした個人情報を、以下に示す利用目的の範囲において利用します。

- 講座に関する資料の発送及びご案内のため
- 講座のカリキュラムである救命技能講習の受講手続きのため

事務局では救命技能講習に伴い、お預かりした個人情報のうち下記の項目を(財)千葉県防災普及公社(<http://www.chiba-bfk.or.jp/>)又は各自治体消防等からの求めに応じ郵送・FAX・電子メールによる添付のいずれかにより提出いたします。

(1)氏名(フリガナ) (2)生年月日 (3)性別 (4)住所 (5)連絡先

- 講座期間中の事故に備え東京都社会福祉協議会の行事保険のため

事務局では講座期間中の事故に備え、(福)東京都社会福祉協議会による行事保険に加入し、またお預かりした個人情報のうち、下記の項目による名簿を作成・管理いたします。

(1)氏名 (2)住所 (3)電話番号

- 認定証作成のため

事務局では講座修了者に対して交付する認定証作成のため、上記の項目に加え、受講希望者の血液型を確認いたします。

- 在学・在勤の確認及び各自治体・消防との連携による講座運営上必要なため

事務局では在学者の受講料と、災害救援ボランティア推進委員会協力会員企業からの受講希望者の確認、及び各自治体・消防との連携による講座の運営上において必要であるため、上記の項目に加え、勤務先又は通学先について確認いたします。

- 講座で使用する施設等の借用手続きのため

事務局では講座で使用する施設を借用する際、当該施設からの求めに応じ、お預かりした個人情報の一部を提供することがあります。

なお、お預かりした個人情報については、ご本人から求めがあった場合には、速やかに提供を停止いたします。その他、個人情報に関するお問合せや、個人情報の利用停止・訂正・削除等については、下記までご相談下さい。

◆ 個人情報についてのご相談窓口

災害救援ボランティア推進委員会 本部事務局 個人情報相談窓口
Tel 03-6822-9900 Fax 03-3556-8217