

↑ 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.						
<h1 style="margin: 0;">災害救援ボランティア講座</h1> <h2 style="margin: 0;">受講申込書</h2> <p style="margin: 10px 0;">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。</p> <table border="1" style="margin: 10px auto; width: 80%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">希望講座</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">開催会場</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">神奈川第 74 期講座</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">座間市消防本部</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">第8回座間市連携 災害救援ボランティア講座</td> </tr> </table> <p style="margin: 10px 0;">※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。</p> <p style="margin: 10px 0;">※下記の□には該当する箇所に☑をいれてください。</p>		希望講座	開催会場	神奈川第 74 期講座	座間市消防本部	第8回座間市連携 災害救援ボランティア講座	
希望講座	開催会場						
神奈川第 74 期講座	座間市消防本部						
第8回座間市連携 災害救援ボランティア講座							
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"/> 座間市民	勤務先 通学先					
	<input type="checkbox"/> 学生	所属 (学部)					
	<input type="checkbox"/> 市外一般	※座間市の学生は両方に☑を入れてください					
駐車場希望	<input type="checkbox"/> 駐車場を希望します/車種・車両ナンバー :						
※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 <input type="checkbox"/> 日赤救急法救急員の資格を持っている	取得日	年 月 日				
【アンケート】講座をどのようにして知りましたか。							
<input type="checkbox"/> 委員会HPで <input type="checkbox"/> 大学の掲示板 <input type="checkbox"/> 自治体広報 <input type="checkbox"/> 職場・施設広報 <input type="checkbox"/> 知人・SLの紹介 <input type="checkbox"/> その他 []							
備考欄 連絡事項	受講に際してのご質問・連絡事項等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	
			済 ・ 無	要 ・ 不要		_____ _____	

受講申し込みに係る個人情報の取り扱いについて

2018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(ワガナ) (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認定証を交付します。

○ 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