

別紙（3）

ファックス申込み用紙

申し込み先：F A X 03-5425-7357

コース名：平成29年度医療安全管理者養成研修コース

主催：長崎県看護協会

eラーニング開催期間：平成29年7月1日（土）～平成29年10月31日（火）

集合教育1回目：平成29年8月31日（木）9:30～15:30 講師 遠田光子先生

2回目：平成29年11月10日（金）9:30～15:30 講師 細川香代子先生

場所：長崎県看護協会

受講料：会員 38,000円 非会員 76,000円

受講料払込締切日 平成29年6月8日（木）

申込期間：平成29年5月1日（月）～5月31日（水）必着

別紙「個人情報の取り扱いについて」を一読のうえ、下記にチェックを入れてお申込み下さい。
個人情報の取扱いは、プライバシーマーク認定を受けている、キューラメディクスが担当します。

「個人情報の取り扱いについて」に同意する

氏 名	
看護協会会員番号	
勤務先	
所属部	
職種	
メールアドレス	@
電話	
F A X	

入力されたメールアドレスにお申込み受付のメールを送信しますのでご確認下さい。

@curamedicus.comからのメールを受信できるように設定してください。

問合せ先：特定非営利活動法人 医療の質評価・教育国際協力センター

eラーニング担当 （電話）03-5425-7355

ご提供いただく個人情報は、以下のとおり、適正に取り扱います。

1. 個人情報の取扱事業者の名称

株式会社キューラメディクス

2. 個人情報の保護管理者

株式会社キューラメディクス

代表取締役社長 宮本 巖

e-mail: info@curamedicus.com

3. 個人情報の利用目的

ご記入された個人情報は、お申込みいただく e-ラーニング教育プログラムを、適切に運営管理し、教育効果を高めるためにのみ限定して利用いたします。

4. 個人情報の第三者提供

法令の要請に基づく場合を除き、取得した個人情報をご本人の同意なく、第三者に提供することはありません。

5. 個人情報の取扱いの委託

本サービス等を適切に運営するために、取得した個人情報の取り扱いの全部、または一部を委託する場合があります。委託を行う場合には、個人情報保護水準が高いことを条件として委託先を選定し、機密保持契約を締結した上で実施します。

6. 開示対象個人情報の開示等の求めに応じる問い合わせ窓口

ご本人からの求めにより、当社が取得した開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止（「開示等」という）に応じます。開示等の求めに応じる窓口は、以下の「お問合せ先」をご覧ください。

7. 個人情報の安全管理措置

取得した個人情報は、漏洩、滅失又は毀損の防止と是正、その他個人情報の安全管理のために、必要かつ適切な措置を講じています。

お問合せ先

お客様相談窓口

E-mail: info@curamedicus.com

TEL:03-5425-7355