㈱アイテックス　医療・介護システム展示会受付係　行き

FAX 0834-21-9220

『医療・介護システム展示会』お申し込み用紙

□ご出席 ご来場予定7月21日（木）　　時頃		□ご欠席	□資料送付希望 □別途個別訪問希望
貴団体名			
ご住所			
TEL		FAX	
ご所属		ご芳名	
ご所属		ご芳名	
ご所属		ご芳名	
個人情報の利用許諾	裏面に記載の**個人情報の取扱いについて** □同意する　／　□同意しない		

【お申し込み方法】　お申し込み用紙をＦＡＸにてご送付下さい。お電話・E-mailでの申し込みも承っております。

［お問い合わせ］　株式会社アイテックス
担当：小田・藤井・水津・楊・友森・問田
TEL 0834-21-6740　FAX 0834-21-9220
E-mail info@itecsnet.co.jp　http://www.itecsnet.co.jp

＜個人情報の取扱いについて＞

株式会社アイテックス
個人情報保護管理者　取締役　重永　敏雄

1．お客様の個人情報は、お申込頂いたものを含む弊社主催のセミナー・イベント、弊社取扱商品や情報技術に関するご連絡やご案内を実施するために、弊社により利用致します。
2．お客様の個人情報を提供していただくことは任意であり強制ではありません。ただし、個人情報を提供していただけない場合には利用目的のサービスの提供ができない場合がありますので予めご了承下さい。
3．弊社は、共催・協賛等を行う第三者（以下「共催者等」という）を明示したセミナー・イベントにおいては、個人情報の取扱を確認した上で当該「共催者等」に対して以下の様に提供を行う場合があります。なお、提供された個人情報は、共催者等で保管・管理されます。
⑴ 提供する目的
弊社と同様の目的において利用する共催・協賛各社の営業の協に供するため
⑵ 提供する項目
セミナーの申込書及びアンケートの解答用紙に記入いただいた項目
⑶ 提供方法
申込書及びアンケートの解答用紙のイメージデータでの送付
4．お客様の個人情報の取り扱いを委託することはありません。
5．提供していただいたお客様の個人情報について、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（以下「開示等」という）を請求することができます。「開示等」を請求される場合は、問合せ窓口へご連絡をお願いいたします。

【問合せ窓口】　システム運用部 経営管理グループ　三津田　員功
周南市岡田町3番25号　TEL：0834-21-6740　FAX：0834-21-9220