

ハラスメント防止研修申込書

FAX 番号：本部 03-5844-1670 関西事務所 06-4963-3821

年 月 日

企業・団体名	一般・会員		
所在地	〒		
担当者	氏名		
	担当部署	役職	
	TEL	FAX	
	E-mail		
事業所の概要	業種	従業員数	名
利用規約	<input type="checkbox"/> 同意する		
希望される研修内容	<input type="checkbox"/> ハラスメント防止研修 <input type="checkbox"/> セクハラ・マタハラ防止研修 <input type="checkbox"/> パワーハラスメント防止研修 <input type="checkbox"/> キャンパスハラスメント防止研修 <input type="checkbox"/> ハラスメント相談対応研修 <input type="checkbox"/> メンタルヘルス研修 <input type="checkbox"/> その他 ()		
希望研修日・時間	第一希望	年 月 日 ()	午前・午後 : ~ :
	第二希望	年 月 日 ()	午前・午後 : ~ :
	第三希望	年 月 日 ()	午前・午後 : ~ :
会場	会場名		
	所在地	〒	
	TEL		
	最寄駅	線	駅
	最寄駅からのアクセス	<input type="checkbox"/> 徒歩 所要時間	<input type="checkbox"/> バス(バス停 分)
研修対象者	<input type="checkbox"/> 管理職 <input type="checkbox"/> 一般従業員 <input type="checkbox"/> 相談担当者 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> その他 ()		
受講予定者数	計 名 (内 男 性 名 女 性 名)		
研修についてのご要望等			
この研修を知った経緯	<input type="checkbox"/> 以前にも研修を依頼したことがある <input type="checkbox"/> 財団のセミナーに参加したことがある <input type="checkbox"/> 研修以外のサービスを利用したことがある <input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> メルマガを見て <input type="checkbox"/> ダイレクトメールを見て <input type="checkbox"/> チラシを見て <input type="checkbox"/> 他所からの紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()		
テキスト等の購入数 ※税別価格 (別途送料実費をご負担頂きます)	誰もがイキイキと働ける職場づくりのために	400円	冊
	パワーハラスメントにならない指導とは	500円	冊
	職場のハラスメント 相談の手引き	1,000円	冊
	キャンパスにおけるハラスメント防止ハンドブック	500円	冊
	職場におけるセクシュアルハラスメント・パワーハラスメント防止のために一医療・介護編一	400円	冊
	その他の書籍等 ()	円	冊

本事業における個人情報の利用目的とお取り扱い等について (チェック欄 同意する)

当財団では皆様の個人情報を以下のとおり取り扱わせていただきます。

- | | |
|---|---|
| <p>(1) 個人情報の利用目的
オーダーメイド研修の運営(受講者の管理、受講料の請求等)、当財団主催の各種セミナー・講習会等のご案内、アンケート・調査の依頼、お問合せに対する回答等に利用いたします。</p> <p>(2) ご提供いただいた個人情報はご本人の同意がある場合または法令に基づく場合を除き、第三者に提供いたしません。</p> <p>(3) 個人情報の取扱いを外部に委託する場合は、当財団が規定する個人情報管理基準を満たす企業を選定して委託を行い、適切な取り扱いが行われるよう監督します。</p> <p>(4) 個人情報を取得する項目は、すべてご本人の任意により提供いただくものです。ただし、空欄のままの項目によっては適切な手続きや迅速な対応ができない場合があります。</p> | <p>(5) ご本人からの求めにより、当財団が本件により取得した個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去及び第三者提供の停止(「開示等」といいます。)に応じます。開示等に応じる窓口は、以下になります。</p> <p><個人情報に関するお問合せ窓口>
公益財団法人 21世紀職業財団
個人情報保護事務局 個人情報保護管理者 運営企画部長
〒113-0033 東京都文京区本郷 1-33-13
TEL 03-5844-1660 E-mail jprivacy@jiwe.or.jp</p> |
|---|---|