

年金業務スキルアップセミナー 参加申込書

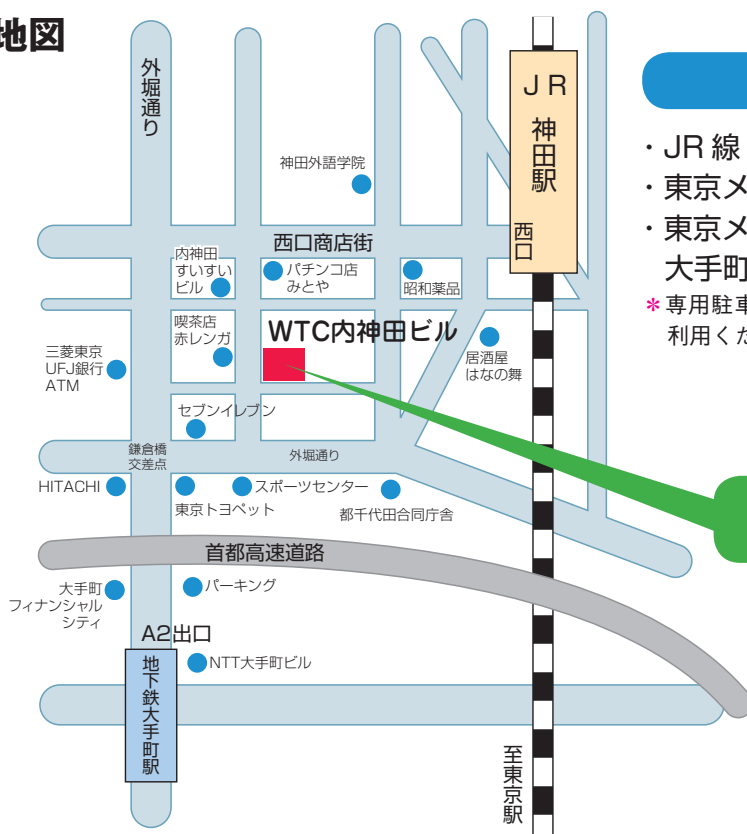
(株)社会保険研究所 セミナー事務局 行 / FAX **03-3252-5087**

個人情報の取扱いに同意し、下記のとおり申し込みます。

ご参加のセミナー (○で囲んでください)	5月26日(金) 10月25日(水)	貴社名	
(ふりがな) 参加者氏名	()	所属部署	
住所	〒		
TEL	— —	FAX	— —
E-mail	@		

- * お申し込みされた方につきましては、受付確認のメール（またはFAX）をお送りいたします。
- * ご記入された、この参加申込書につきましては、セミナー当日ご持参のうえ、会場受付にてご提示ください。
- * ご参加は先着順とさせていただきます、定員になり次第締め切らせていただきます。

会場地図



交通のご案内

- ・ JR線 神田駅西口 徒歩5分
- ・ 東京メトロ銀座線 神田駅 徒歩7分
- ・ 東京メトロ丸の内線
大手町駅A2出口 徒歩5分

* 専用駐車場はありませんので、公共の交通機関をご利用ください。

(株)社会保険研究所

【個人情報の取扱い】について

* 小社が収集いたしましたお客様の個人情報は厳重に管理させていただきます。お客様の個人情報はご注文の商品の発送および請求事務に使用いたします。また、関連するアフターサービス、新商品のご案内など小社の事業活動に使用させていただくことがございます。お客様の個人情報の第三者への提供はいたしません。発送および代金の回収について業務委託する場合がございます。また、セミナーで実施するアンケートは本セミナーの運営改善に利用させていただきます。

* お客様にはご本人の個人情報について開示を求める権利および開示の結果、誤りがあった場合の訂正・削除を要求する権利がございます。個人情報に関するお問い合わせ・当該権利の要求等は下記までご連絡ください。

担当：社会保険研究所 顧客相談窓口 電話：03-3252-7914 E-mail：somu@shaho.co.jp

* 小社はお客様の任意性に基づき個人情報を収集いたしますが、個人情報をいただけないとお取引ができない場合がございますので、ご了承ください。

* この参加申込書を記入される方と参加される方が異なる場合は、参加される方に上記の【個人情報の取扱い】につきまして、ご通知されますよう、お願いいたします。