



一般社団法人 産業保健法学会

産保法研正会員入会申込書

私は、産保法研正会員制度の趣旨に同意し、ここに正会員になることを申込みます。

正会員

申込日 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭平 年 月 日	性別	男 女
フリガナ			
自宅住所	〒 都道 府県		
電話番号			
メールアドレス			
勤務先名			
部署			
役職(資格)			
資料等の送付先住所 (※上記住所とは別の場所への送付を希望する場合)	<ul style="list-style-type: none"> ・受取人氏名 ・郵便番号 ・住所 ・所属(企業名) ・部署 ・役職(資格) 		

—個人情報保護の基本方針—

1. 利用目的

一般社団法人産業保健法学会は、会員加入申込みの際にお預かりした個人情報について、会員の皆様との連絡に利用させていただくほか、より良いサービス向上のため、各種情報の発信に利用させていただきます。

2. 厳重かつ適正な管理

個人情報への外部からの不当なアクセス、個人情報の紛失・破壊・改ざん・漏洩などの危険を防止するための必要な措置を講じ、個人情報を安全かつ適切に管理するよう努めます。

3. その他

その他の方針につきましては、<http://www.oshlsc.or.jp/index.html> をご覧下さい。