



03 - 3239 - 6545

株式会社 セミナーインフォ

## セミナー参加申込書

セミナー名	第一生命の認知症保険	
開催日時	2019-06-14(金) 13:30 ~ 16:30	
参加費	web申込み34,420円(FAX・PDF申込み35,420円 消費税・参考資料含む)	
お支払方法 に「レ」を入れてください	銀行振込による通常申込（請求書送付）	
	お手持ちの回数券による申込（NO. _____）	
	お手持ちの振替証による申込（NO. _____）	
勤務先情報 (個人で申込の場合、 会社名の記入は不要です)	会社名	
	住所	[ 〒 _____ ]
	電話番号	
参加者情報	氏名	
	部署・役職	
	E-mail	
参加者情報 (複数名で参加申込 の場合は2人目を記入)	氏名	
	部署・役職	
	E-mail	
参加者情報 (複数名で参加申込 の場合は3人目を記入)	氏名	
	部署・役職	
	E-mail	
送付先情報 (送付先が上記と異なる 場合のみご記入ください)	氏名	
	部署・役職	
	E-mail	
連絡事項		

## 個人情報の取り扱いについて

- 個人情報の収集  
株式会社セミナーインフォ（以下、「弊社」と記述）は、セミナー申込、資料購入申込、回数券購入申込、メルマガ登録、お問い合わせにおいて、それぞれの業務に必要な情報を収集しています。
- 個人情報の利用  
弊社は、収集した個人情報を次の目的で利用させていただきます。 セミナー申込業務 資料購入申込業務 回数券購入申込業務 お問い合わせ対応業務 セミナーおよび弊社サービスのご案内業務（お問い合わせにより収集した個人情報は利用いたしません）
- 個人情報の預託  
セミナーおよび弊社サービスのご案内時に、ダイレクトメール発送代行会社に個人情報を預託することがございます。
- 個人情報の管理  
弊社は、収集した個人情報を個人情報保護水準について定めたJIS規格(JISQ15001)に則り、厳重に管理・保護いたします。収集した個人情報を第三者に提供することはございません。また、収集した個人情報は、弊社の業務終了に伴い、弊社の責任のもとで適切に廃棄・消去いたします。
- 個人情報の開示・訂正・削除  
弊社に提供されたご自身の個人情報について、開示・訂正・削除を請求することができます。弊社にこのような要求をされる場合、末尾の問い合わせ窓口までご連絡ください。本人以外への個人情報の漏洩や、本人以外による個人情報の書き換え等を防止するため、本人であることの確認がとれた場合に限り個人情報の開示・訂正・削除を行うものとします。  
個人情報保護方針等に関するお問い合わせ先：株式会社セミナーインフォ TEL：03-3239-6544 E-mail：privacy@seminar-info.jp

## 申込規約

- 申込の正式確定：お客様からの申込を確認した時点で正式なお申し込みとして確定させていただきます。 2. セミナー代金の支払日：原則として開催日前日までにお支払いください。セットセミナー申込の場合は、最初に受講されるセミナー開催日前日までにお支払いください。お支払いが期日までに間に合わない場合には、弊社までご連絡をお願いいたします。なお、回数券の代金は原則として請求書到着後一週間以内にお支払いください。 3. 正式申込後のキャンセル：開催日前日（土日祝日を除く）の17時まで承ります。17時以降のキャンセルはお受けいたしかねます（セミナー代金を全額ご負担いただきます）。キャンセルをご希望の際は、必ず弊社までご連絡ください。セミナー代金をお支払い済みの場合には代金を返金させていただきます。別途キャンセル期限が設けられている場合はそちらに準じます。（DOKODEMOセミナー、ハンズオンセミナー等）なお、回数券のキャンセルは原則としてお受けいたしかねます。ただし、有効期限内の回数券の払い戻しをご希望の場合はご対応いたしますので弊社までご連絡ください。 4. 返金について：セミナー代金の返金はクレジット決済の取消処理または銀行振込により行います。返金の手続きに関して事務局よりご連絡します。なお、他セミナーへの振替はいたしかねます。また、有効期限内の回数券の払い戻しは、未使用回数券相当額より事務手数料を差し引いた額を払い戻します。事務手数料は、未使用回数券相当額の30%とし、円未満は切上とします。 5. 開催延期・中止：申込人数が最低開催人数に達しない場合、および天災等の不可抗力的要因により、開催を延期、もしくは中止することがあります。セミナー代金をお支払い済みの場合には、代金を返金させていただきます。宿泊費・交通費等の補償はいたしかねますので、あらかじめご了承ください。（2019年4月1日）