

## 安全運転ブラッシュアップ講習

申込日      年      月      日

該当する□にレ印を記入して下さい。

受講種別	<input type="checkbox"/> 2時間講習	<input type="checkbox"/> 3時間講習		
フリガナ		印	性別	生年月日
氏名			男・女	昭和 平成      年      月      日 (      歳)
本籍	都 道 府 県	自宅電話		
		携帯電話		
現住所	〒      -			

団体名				
団体住所	〒      -			
連絡先	TEL			
	FAX			
	担当者			

福祉に関する資格	<input type="checkbox"/>	ヘルパー1級	<input type="checkbox"/>	ヘルパー2級	<input type="checkbox"/>	ヘルパー3級	
	<input type="checkbox"/>	介護福祉士	<input type="checkbox"/>	なし	<input type="checkbox"/>	その他(      )	
所持免許	<input type="checkbox"/>	大型免許	<input type="checkbox"/>	中型免許	<input type="checkbox"/>	普通免許	
免許経歴	過去2年以内の免許停止			<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
講習受講履歴	<input type="checkbox"/>	今回初めて	<input type="checkbox"/>	以前にも受講			

※裏面が個人情報取り扱いに関する同意書になっております。ご確認ください。

〒319-0123  
茨城県小美玉市羽鳥      1484-1  
株式会社 羽鳥自動車学校  
TEL    0299-46-2011  
FAX    0299-46-5893

## 安全運転ブラッシュアップ講習に関する同意書

### 同意事項

#### <利用目的>

当校が取得した、あなた様の個人情報(住所、氏名、生年月日)は、次の目的で使用します。  
なお、変更前の利用目的と相当の関連性を有すると合理的に認められる範囲を超えて、利用目的を変更しません。

- ・ 各種講習業務等に関連するサービスの実施、充実を図るため。

#### <個人情報の第三者提供>

あなた様の個人情報は、正当な理由のない限り第三者へ提供することはありません。

#### <その他個人情報に関して>

- 1 当校では第三者(名簿業者等)への個人情報の提供は一切いたしません。
- 2 ご提供いただいた個人情報は、当校において、その個人情報が不要であると確認できる時期まで、第三者があなた様の個人情報に触れないよう、個人情報管理責任者のもとに適切に管理いたします。
- 3 ご本人様より、個人情報の開示、修正又は削除のご依頼があった場合、すみやかに開示、修正又は削除いたします。
- 4 個人情報の取り扱いに関するお問い合わせについては、以下のとおりです。

[お問い合わせ先]

株式会社 羽鳥自動車学校 TEL 0299-46-2011

株式会社 羽鳥自動車学校

代表取締役社長

鯨岡 則雄 殿

上記記述内容に関して、すべてに同意いたします。

令和 年 月 日

氏名

印