保全講習参加申込書（第７回集合講習（大阪）９月２４日（水））

場所：ＫＫＲホテル大阪　白鳥の間（２階）　時間：１３１５～１６１５

事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　(　　　　)

住　所〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ（　　　　）

申込担当者所属　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

【個人情報に関する同意】

　　別紙「個人情報に関する同意書」の内容に同意の上、以下の名簿を提出します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理  番号 | 所属部課等 | （ふ　り　が　な）  氏　　　　名 | 秘密の  種類 | 前年度受講の有無 | 受講証番号  （令和７年度番号） |
| 役　　　職 | 前年度受講証番号 |
| １ |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |  |
| ２ |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |
| ３ |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |
| ４ |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |
| ５ |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |
| ６ |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |
| ７ |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |
| ８ |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |
| ９ |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |
| １０ |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |

注１：秘密の種類の欄は、特定特別防衛秘密(Ａ)、特別防衛秘密(Ｂ)、特定秘密(Ｃ)、装備品等秘密(Ｄ)、秘密の種類なし(Ｅ)の、記号で必ずご記入ください。重複の場合は、Ｂ、Ｄ等と記入してください。

　２：前年度受講の有無は、有又は無を○で囲んでください。

　３：前年度受講証番号は、当協会の保全講習を受講された方の番号をご記入ください。

　４：受講証番号は、講習受講後に当協会において今年度の新しい番号を記載しますので記入しないで下さい。

別紙

**個人情報に関する同意書**

公益財団法人防衛基盤整備協会（以下｢当協会」という。）は、業務の遂行上必要なため貴殿に関する個人情報をご提供いただいております。ご提供いただいた個人情報の取扱いについては下記のとおりとなっております。内容をご確認の上、申込み下さい。また、内容にご同意いただけない場合やご質問がある場合は、担当者または最下部の＜個人情報苦情及び相談窓口＞までお申し出ください。

【個人情報保護管理者】

　　公益財団法人　防衛基盤整備協会　専務理事

【利用目的】

講習参加者の確認及び受講証作成のために利用します。

【第三者への提供】

　　法令等に基づく場合を除いて､当個人情報を本人の同意を得ずに第三者へ提供することはありません。

【委託】

　　上記の利用目的の達成の範囲内で、個人情報の取扱いの全部または一部を委託することがあります。委託にあたっては、十分な個人情報の保護の保護水準を満たしている者を選定し、委託を受けた者に対する必要、かつ適切な監督を行います。

【個人情報提供の任意性】

　　貴殿が当協会に対して個人情報を提供することは任意です。ただし、個人情報を提供されない場合には、業務の遂行にかかる事務処理等について支障が生じる恐れがあります。

【個人情報の開示等の求めについて】

　　当協会では、当個人情報に関する開示等の求めを受け付けております。その手続きについては、個人情報苦情及びご相談窓口へご連絡ください。ただし、法令等に基づく場合は、開示等できない場合があります。あらかじめご了承ください。

【提出書類について】

　　ご提供いただいた書類は、業務の終了後もご返却致しません。同書類は当協会にて適切に破棄いたします。

＜個人情報苦情及びご相談窓口＞

公益財団法人　防衛基盤整備協会

個人情報保護管理者　専務理事

苦情及び相談窓口責任者　総務部長

TEL：03-3358-8720／FAX：03-3358-8752

お問合せフォーム：https://ssl.bsk-z.or.jp/inquiry/