

F A X : 017-739-7771 / 電子メール: saa-kensyu@soft-academy.co.jp

株式会社 ソフトアカデミーあおもり 担当: 教育課 宛

サイバーセキュリティ対策研修 申込書

後述の「ご同意内容について」を必ずご覧いただき、ご同意いただいた上で同意チェック欄のチェック「」と必要事項のご記入をお願いいたします。お申し込み確認後、申込書の受領についてのご連絡をいたします。※多数ご受講の団体様は、本紙面を適宜複写してください。

お申込日: 年 月 日

【ご参加会場】ご希望の会場・講座へ○印をご記入ください。(複数の会場・講座申し込みも可能です。)

	五所川原 10/18(水)基礎		青森 10/19(木)基礎		弘前 10/20(金)基礎
	五所川原 10/18(水)応用		青森 10/19(木)応用		弘前 10/20(金)応用

同意 チェック	ご連絡情報 (団体様の場合、お申込み担当者の方の情報もお知らせください。)					
<input type="checkbox"/>	貴団体名		住所	〒		
	ご担当者 連絡先	ご氏名(フリガナ)		所属・役職	T E L	
		F A X		E-mail		

【参加申し込み欄】参加希望者をご記入ください。

ご参加者情報

同意 チェック	ご氏名(フリガナ)	所属・役職	同意 チェック	ご氏名(フリガナ)	所属・役職
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

●お申込み期限: 2023年10月11日(水)

●お申込み方法: 当「申込書」を下記連絡先まで FAX または 電子メール、郵送でご送付ください。

●お問い合わせ・連絡先 : 株式会社ソフトアカデミーあおもり 教育課

〒030-0113 青森市第二問屋町四丁目11番18号

TEL: (017) 731-9002

FAX: (017) 739-7771

ホームページ: <https://www.soft-academy.co.jp>

電子メール: saa-kensyu@soft-academy.co.jp

●ご同意内容について:

本セミナーの個人情報の取扱についてご同意ください。(個人情報保護方針は弊社サイト <https://www.soft-academy.co.jp/> よりご覧ください。)

個人情報を取り扱う事業者名	(株)ソフトアカデミーあおもり
個人情報管理責任者	取締役 システム部長 佐々木勝彦(電話 017-762-1411、FAX 017-739-7771)
個人情報取扱責任者	教育部教育課 課長 細川 弘樹(連絡先は上記「お問い合わせ・連絡先」と同様)
利用目的	本セミナーの参加者管理のため。
第三者への提供について	無し。
個人情報取扱の委託	講師委任先 スキルブレイン株式会社
個人情報ご提供の任意性について	各情報とも参加者管理の面から必要です。「FAX」「E-mail」は必須ではありませんが、いずれかのご連絡先があった方が連絡は確実です。
ご相談窓口 連絡先 (個人情報に関するお問い合わせ、お預かりしている個人情報の開示請求、利用目的のお問い合わせ、訂正・追加・削除のご依頼、利用又は提供の中止、第三者提供記録の開示のご依頼について)	〒030-0113 青森市第二問屋町四丁目11番18号 電話: 017-762-1411 FAX: 017-739-7771 受付担当: 株式会社ソフトアカデミーあおもり 総務部個人情報相談窓口宛