「一般社団法人スマートウエルネスコミュニティ協議会」入会申込書

|  |
| --- |
| ご担当者印 |
|  |

一般社団法人スマートウエルネスコミュニティ協議会　事務局行

貴協議会の趣旨に賛同し一般社団法人スマートウエルネスコミュニティ協議会への入会を希望します。

当申込書をもって所定の入会審査をおこなってください。

入会後は、一般社団法人スマートウエルネスコミュニティ協議会の定款および諸規定を遵守します。

ご担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記名・押印いただき、ご返送下さい。　※押印はご担当者様の認印で可

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 　　　　年　　　　月　　　日 |
| 企業名・団体名等 |  |
| 業種 |  |
| 入会代表者氏名(フリガナ) | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 役職 |  |
| 所属 |  |
| 本社所在地　住所 | 〒　 |
| 企業・団体の類型 | □資本金3億円以上企業　　□資本金3億円未満企　　□非営利団体　　□学会/個人　　□自治体 |
| 既に入会している連結対象グループ会社の有無/企業名 |  |
| 会費請求書送付先 | 〒　 |
|  | ご担当者氏名(フリガナ) | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 所属部署 |  |
| ご担当者電話番号 |  | 役職 |  |
| ご担当者Eメール |  |
| 参加希望分科会・プロジェクト※複数選択可※「ヘルス&ICTリテラシー向上プロジェクト」へは全団体参加となります | □ グローバルヘルス推進分科会 |
| □ 健幸アンバサダー・人材育成分科会 |
| □ AI・情報銀行データ利活用分科会 |
| □ スポーツ・レガシー分科会 |
| □ まちづくり分科会 |
| □ 地域健幸ビジネス分科会 |
| □ 動脈硬化予防啓発分科会 |
| □ フレイル啓発プロジェクト |
| □ ICTヘルスケアサービス推奨基準策定プロジェクト |

連絡先に記載いただきました方へ協議会(協議会)からのお知らせ、分科会からのご案内をいたします。＜連絡はメールでおこないます。必ずEメールをご記入ください。＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先１ | 氏名 |  |
| 所属部署・役職 |  |
| 電話 |  |
| Eメール |  |
| 連絡先２ | 氏名 |  |
| 所属部署・役職 |  |
| 電話 |  |
| Eメール |  |
| 連絡先３ | 氏名 |  |
| 所属部署・役職 |  |
| 電話 |  |
| Eメール |  |

※連絡先が不足の場合は、別紙にてお知らせください。

ご紹介により本協議会入会希望に至った場合、以下にご記載下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご紹介者名 |  |  |  |

＜個人情報の取扱いについて＞

　本入会申込書にご記載いただいた個人情報は、本協議会の運営に必要な範囲でのみ利用します。これ以外で利用する際は、利用目的を通知し同意を得たうえで利用します。

　ご提供いただいた個人情報は、第三者へ提供することはありません。ご提供いただいた個人情報は、本協議会の運営に必要な範囲で業務委託先に委託する場合があります。

　個人情報を提供することについては、任意です。 ただし、個人情報をご提供いただけなかった場合、サービスの提供はできなくなる場合があります。

Ver1.1.7

　取得した個人情報は厳重に管理し､漏えい、滅失、き損しないよう適切に管理します。

別紙

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| １．本協議会入会希望理由をご記載下さい。 |
| ２．貴社・団体におきまして、国民のヘルスリテラシー及びICTリテラシー向上のためにどのような貢献が可能かにつきましてご記載下さい。　 （例１：来店者に健康情報の資料を配布する、例2：自宅への訪問時に健康情報を伝える、例3：自社で保有している健康関連コンテンツを提供するなど） |
| ３．参加希望分科会・プロジェクトにおきまして、貴社・団体が貢献し得る取り組み分野等につきましてご記載下さい。 |

|  |
| --- |
| ＜申込書送付先＞ |
| 〒101-0051東京都千代田区神田神保町2-3-1 岩波書店アネックス3F㈱日本BPO　SWC協議会事務局 行Eメール：swc@bpo-j.jp |

|  |
| --- |
| ＜申込書に関するお問い合せ先＞ |
| ㈱日本BPO　SWC協議会事務局〒101-0051東京都千代田区神田神保町2-3-1 岩波書店アネックス3FTEL:03-6734-6777FAX:03-6734-0497Eメール：swc@bpo-j.jp |

Ver1.1.7