「一般社団法人スマートウエルネスコミュニティ協議会」登録内容変更届出書

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

下記の事項に変更がありましたので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| ご記入者名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 　　　　年　　　　月　　　日 |
| 会員名（企業名・団体名等） |  |
| 代表者氏名(フリガナ) | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 役職 |  |
| 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 |
| 会費請求書送付先 | 〒　 |
|  | ご担当者氏名 |  | 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 |  |

＜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。

　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。

|  |
| --- |
| ＜変更届出書送付先＞ |
| ㈱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