

入会申込書(個人正会員)

年 月 日

公益社団法人日本医業経営コンサルタント協会

会長 川原 丈貴 殿

私は、貴協会の事業に賛同し、正会員としての入会を希望します。

入会理由

【個人情報の取り扱いについて】

当協会に入会のお申込みをいただくにあたりましては、別紙の「個人情報の取扱いについて」をお読みいただき、以下の口欄にチェック(✓)をいれて同意いただいたうえで下記の情報をご提供くださいますようお願い申し上げます。

私は、貴会の個人情報の取扱いについて同意いたします。

(↓太線枠内をご記入ください)

フリガナ			
申込者氏名			印 男・女
生年月日	年	月	日生()歳
フリガナ			
現住所※	〒 -		
	TEL ()	携帯 ()	
	E-mail	FAX ()	
現在の就業先 (事業所)※	フリガナ	所属部署名	役職名
	〒 -		
	TEL ()	携帯 ()	
	FAX ()		
	ホームページ http://	E-mail	
就業先の主たる 業種に○印	①医業経営コンサルタント業 ②その他のコンサルタント業 ③税務・会計 ④医療機関 ⑤医薬品製造業 ⑥医薬品卸売業 ⑦医療機器製造・販売業 ⑧設計 ⑨建設業 ⑩銀行・保険業 ⑪情報・通信業・⑫その他		
通信先※	1. 現住所	2. 事業所	
医業経営コンサルタント業 務に関連する資格			
協会の認定継続研修団体	【以下の団体に所属している場合は、その団体名を○で囲んでください。※1つのみ】 ①全国医療専門経営会計人会 ②メディカル・マネジメント・プランニング・グループ ③日本創造経営協会 ④医療経営総合研究協会 ⑤TKC 全国会医業・会計システム研究会 ⑥日本中小企業経営支援専門家協会 ⑦日本医療福祉建築協会 ⑧日本医療福祉設備協会		
添付書類	1. 誓約書 2. 履歴書 3. 住民票(マイナンバーの記載は不要です) 4. 登記されていないことの証明書 5. 写真1枚(縦4cm×横3cm)		
会員番号	No.		
		担当者	受付日
			備考

※連絡先情報の記載がない場合は、当協会からのサービスが受けられない場合がありますので、ご注意ください。

個人情報の取扱いについて

公益社団法人日本医業経営コンサルタント協会
会長 川原 丈貴

【個人情報の利用目的と第三者提供について】

1. 個人情報の利用目的

公益社団法人日本医業経営コンサルタント協会（以下「本協会」といいます。）では、個人情報を以下の利用目的の範囲で使用します。

- 1) 会員情報は各種連絡等、協会活動のために使用します。
- 2) 厚生労働省・自治体等の要請に基づいて、会員情報を提供する場合があります。この場合は、その都度会員の意向を確認します。
- 3) 本人の承諾を得た会員について会員名簿（ホームページ含む）を作成し、本協会の広報活動を目的に第三者に提供する場合があります。
- 4) 医業経営コンサルタント指定認定講座・一次試験・二次試験・継続研修の受講者・講師等の情報は、当該事業の運営に使用します。
- 5) 上記4) 以外のセミナー等の受講者・講師等の情報は、当該セミナーの運営に使用します。
- 6) 上記4)、5)の会員以外の方について、継続研修等の案内や本協会活動に関する案内を送付する場合があります。
- 7) 個人情報保護法施行前に作成された会員名簿は、会員活動のみに使用し、会員各自が適切に管理します。

2. 利用及び提供の制限

本協会では、以下の場合を除き、上記1で明示した利用目的以外の使用及び第三者提供を行いません。

- 1) 会員・受講者等、当該本人の同意がある場合。
- 2) 不正アクセス、脅迫等外部要因による違法行為が発生した際の原因究明及び対策を必要とする場合。

3. 委託

本協会では、利用目的の達成に必要な範囲内において、個人情報の一部又は全部の取扱いを協会外の者に取扱わせる場合があります。委託にあたっては、個人情報の取扱い状況の評価選定、個人情報に係る守秘義務契約の締結、個人情報の適切な安全管理措置の実施、委託期間中の管理状況の報告等、個人情報保護ガイドラインで求められている規範に基づき、必要かつ適切な監督を行います。

【会員自身に関する情報の変更・訂正・削除】

会員本人から本協会に所定の書類「個人正会員名簿記載事項変更届」等を提出することにより、本協会の登録内容の変更・訂正・削除を行います。

【個人情報の「開示等の求め」に応じる手続き】

本協会が保有している個人データについて、本人又はその代理人様からの開示、訂正等、利用停止等の求めがあった場合に、合理的期間及び範囲で対応させていただきます。

開示等の求めに応じる窓口は、下記個人情報相談窓口となります。

【個人情報相談窓口】

上記方針に基づき、会員情報の機密保持・管理と運用を行うにあたり、下記の連絡先を設けています。

■個人情報保護管理者：事務局長

■個人情報相談窓口：総務部総務課（連絡先電話番号：03-5275-6996）

令和4年6月27日現在

誓約書

年 月 日

公益社団法人日本医業経営コンサルタント協会
会 長 川原 丈貴 殿

住 所 _____

(フリガナ)
氏 名 _____ 印

この度、貴協会に入会するにあたり、次の事項を必ず誠実に履行することを誓約いたします。

1. 会員倫理基準を遵守すること
なお、医業経営コンサルタントに登録された場合には、さらに「認定登録 医業経営コンサルタント倫理基準」を遵守すること
2. 貴協会の会務運営及び支部の運営に協力すること
3. 故意又は過失により貴協会に財産上の損害を与え、又は社会的信用を毀損せしめた時は、貴協会に対して損害賠償責任を負担すること

