

# 協力事業所登録兼入会申込書

一般社団法人ウェルネスJAPANの趣旨に賛同し以下のとおり協力事業所及び入会を申し込みます。また、必要不可欠な情報の開示について承諾致します。

申込日	西暦 年 月 日		
フリガナ			
事業所名 店舗名 代表者名	印		
業種	主な商品		
住所	〒 -		
電話	F A X		
E-mail 【必須】			
U R L			
ご提供いただけるサービス内容			

## 個人情報保護方針

当社団では以下の通り、個人情報保護方針を定め、個人情報の適切な管理・保護に努めてまいります。

- 情報の収集・開示にあたっては、当社団からのサービス提供に必要な不可欠であり、かつ当社団で利用することに対してご本人様のご了承を得られた情報のみを収集します。
- 了承を得るに際しては、情報の利用目的を明示し、明示した目的以外に利用することはありません。
- 収集した情報は、ご本人様のご了承を得られない場合は第三者に提供することはありません。ただし、以下の①②の場合は、事前に了承を得られない場合でも、提供した第三者から情報が漏洩しないように十分に配慮した上で提供することがあります。
  - 法令等に基づき公的機関から情報提供を求められた場合
  - 情報の開示が、公衆、地域社会の重大な利益の保護のために必要と認められる場合。
- ご自身の個人情報の開示、訂正、又は削除等を請求される場合は、事務局担当者が合理的な範囲で速やかに対応させていただきます。

【連絡先】 一般社団法人ウェルネスJAPAN事務局 〒833-0031 福岡県筑後市山ノ井668-10  
TEL:0942-42-1122 FAX:0942-42-1124 E-mail:info@wellnessjapan.org

受付日	/ /	会員区分	法人無料会員	WJ会員No.	
事務処理日	/ /	入会日	/ /	事業所No.	