

## 個人情報の取り扱いについてのご通知

### 1. 事業所の名称

一般財団法人 日本健康開発財団 研究調査部

### 2. 管理者の氏名、所属及び連絡先 管理者名：個人情報保護管理責任者 加藤 典嗣

所属部署：一般財団法人 日本健康開発財団 総務部

連絡先：電話 03-5290-1621

### 3. 個人情報の利用目的

- ① 温泉利用指導者・温泉入浴指導員養成講習会の実施のため
- ② 温泉利用指導者・温泉入浴指導員養成講習会の受講したことを証する修了書の授与のため
- ③ 講習会受講修了者に対する情報提供及び修了書の再発行に備えるため

以上の目的以外で個人情報を利用する場合、ご本人に個別理由を説明し、同意を得た上で行うものといたします。

### 4. 個人情報の第三者提供について 当財団は、以下の場合を除きあらかじめお客様の同意をいただくことなく、第三者に提供することはありません。

- ① 法令に基づく場合
- ② 人の生命、身体又は財産の保護のために必要である場合であって、お客様の同意を得ることが困難であるとき
- ③ 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成のために特に必要がある場合であってお客様の同意を得ることが困難であるとき
- ④ 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、お客様の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき

### 5. 業務委託について 当財団では、当該業務を遂行するにあたり、業務の一部を外部に委託しております。委託先に対しては、契約等にて個人情報保護に関する監督をおこなっております。主な業務委託内容は次の通りです。

温泉利用指導者・温泉入浴指導員養成講習会の修了書の発行・送付業務、情報システム管理、清掃業務、事務所警備業務

### 6. お客様の権利

当財団の管理する全ての個人情報については、お客様ご本人による開示請求・訂正・削除・利用停止等を求めることが可能です。下記の当財団研究調査部個人情報相談窓口までご相談ください。

### 7. 個人情報を提供されることの任意性について

お客様が当財団に個人情報を提供されるかどうかは、お客様の任意によるものです。但し、必要な情報をいただけない場合は、養成講習会へのご参加をご遠慮いただきます。

### 8. 認定個人情報保護団体について

認定個人情報保護団体とは、個人情報第37条に基づき主務大臣の認可を受けた団体で、対象個人情報の取扱いに関する苦情処理、対象業者への情報提供等を通じ個人情報の適正な取扱いの確保する団体です。当財団は、下記の認定個人情報保護団体に加入しております。

一般財団法人 日本情報経済社会推進協会

### 9. 研究調査部の個人情報に関する相談窓口

〒103-0027 東京都中央区日本橋3-1-4 画廊ビル8階

TEL：03-5290-1621 FAX：03-5290-1622

【FAX または郵送用】

## 第29回温泉利用指導者養成講習会 受講申込書

開催日：令和3年10月8日（金）～15日（金）

【申込期限】令和3年8月29日（日）

個人情報収集についての通知に  同意する  同意しない

ふりがな 氏名	生年月日		性別	連絡先
	19____年____月____日生 (昭・平____年)満____歳		男・女	(どちらか希望する方) 現住所・勤務先
現住所	〒_____			
	TEL ( ) -		FAX ( ) -	
勤務先 または 通学学校	名称	所属部署(学部、専攻名・学年)		
	所在地	〒_____		
	TEL ( ) -		FAX ( ) -	
最終学歴 学校名・学部	名称	学部、専攻	西暦____年卒業(見込) (昭・平____年)修了	
温泉利用指導歴	期間	西暦 ____年____月 ~ ____年____月		
	会社・施設名			
	住所			
	内容(指導職種)			
	期間	西暦 ____年____月 ~ ____年____月		
	会社・施設名			
	住所			
	内容(指導職種)			
(該当するものを○で囲む)	保健師、管理栄養士、栄養士、看護師、准看護師、理学療法士 作業療法士、臨床検査技師、あん摩マッサージ指圧師、はり師 きゅう師、柔道整復師、健康運動指導士、健康運動実践指導者			

※受講時に受講者に配布する名簿に、氏名と勤務先または通学学校の名称をいれています。

【添付書類】この申込書のはかに、受講資格別の必要書類を添付してください。

必要書類は、別紙「申込書に添付する書類」をご参照ください。

## ● 申込書に添付する書類 ●

受講申込書のほか、以下に該当する受講資格別の書類をご用意ください。  
(受講資格の区分は、「募集要項」の3ページ 6. 受講資格 をご覧ください。)

### ◇受講資格（1）に該当する方

その資格を証明するもの(資格証のコピーなど)

### ◇受講資格（2）に該当する方

最終学歴の証明書(または卒業証書の写し。  
在学中の者にあつては卒業見込証明書)

### ◇受講資格（3）に該当する方

#### ①4年制大学卒業者の場合

その資格を証明するもの（資格証の写しなど）と、最終学歴の証明書（または卒業証書の写し）

#### ②1年以上の温泉利用指導歴を有する者の場合>

その資格を証明するもの(資格証のコピーなど)と、温泉利用指導歴証明書<sup>※注</sup>

### ◇受講資格（4）に該当する方

#### ①4年制大学卒業者の場合

その資格を証明するもの(資格証のコピーなど)と、最終学歴の証明書（または卒業証書の写し）

#### ②2年以上の温泉利用指導歴を有する者の場合

その資格を証明するもの(資格証のコピーなど)と、温泉利用指導歴証明書<sup>※注</sup>

### ◇受講資格（5）に該当する方

最終学歴の証明書(または卒業証書の写し)と、温泉利用指導歴証明書<sup>※注</sup>

### ◇受講資格（6）に該当する方

最終学歴の証明書(または卒業証書の写し)と、温泉利用指導歴証明書<sup>※注</sup>

### ◇受講資格（7）に該当する方

温泉利用指導歴証明書<sup>※注</sup>

### ◇受講資格（8）に該当する方

その資格を証明するもの(資格証のコピーなど)

※注 温泉利用指導歴証明書：施設または所属の長による温泉利用指導を行った期間、指導内容を証する書類

# 温泉利用指導歴証明書

氏 名

現 住 所 〒

所属団体名 住 所 〒	
所属施設名 住 所 〒	
温泉 利 用 指 導 の 状 況	指導に従事した期間： 西暦 年 月 日 ~ 年 月 日
	勤務形態・指導業務の内容（具体的に）：

上記の通りであることを証明します。

年 月 日

施 設 名

所属長又は施設長名

印

以 上