



認定 NPO 法人 健康都市活動支援機構
Authorized Non-Profit Organization
Healthy City Support Organization

NO. _____

申込日 年 月 日

会員申込書(個人協力会員)

認定 NPO 法人健康都市活動支援機構 御中

※太枠内をご記入ください。E-mail アドレスをお持ちの方は、必ずご記入いただきますようお願いいたします。

会員種別	個人協力会員 新規
年会費	_____円 (口) (注:年会費は1口 3,000 円です。1 口以上のお申し込みでお願いします。)
フリガナ	
お名前 又は名称	
現住所	〒 _____
電話	() _____
※ E-mail	
紹介者	
備考 (事務局記 入欄)	担当者()



認定 NPO 法人 健康都市活動支援機構
Authorized Non-Profit Organization
Healthy City Support Organization

個人情報保護方針

特定非営利活動法人 健康都市活動支援機構(以下、当機構)は、個人情報の重要性を認識し、個人情報に関する法律等を遵守するとともに、以下の基本方針に基づいて個人情報保護に努めます。

(1) 個人情報の取得と利用

当機構は、利用目的を明確にした上で個人情報を取得し、目的の範囲内で、個人情報を利用します。

●利用目的の範囲

会員申込時に取得した個人情報につきましては、会員サービスの提供および、会費の支払い、各種活動に関する情報の提供に利用させていただきます。

●上記目的以外の利用について

上記以外の目的で、会員様の個人情報を利用する必要がある場合には、法令により許される場合を除き、その利用について、会員様の同意を頂くものとします。

(2) 個人情報の管理と保護

個人情報の管理は、厳重に行うこととし、会員様にご承諾いただいた場合、又は法令に基づく場合を除き、第三者に対しデータを開示・提供することはいたしません。また個人情報の漏えい、滅失、又はき損を防ぐため、安全管理措置を実施します。また問題発生の予防策を設け実施するとともに、万が一の問題発生に対しては速やかに再発防止のための是正措置を行います。

(3) 法令・規範の順守

当機構は、保有する個人情報の取扱いに関して適用される法令、国が定める指針及びその他の規範を遵守いたします。

(4) お問い合わせ

個人情報の取り扱いに関するお問い合わせは、下記窓口にて受け付けております。

認定 NPO 法人健康都市活動支援機構事務局

〒101-0032 東京都千代田区岩本町 2-13-6 ミツボン第3ビル 8階

E-mail. sogawa@ngo-hcso.org

Tel. 03-5820-3481 Fax. 03-5820-3113