

コミュニケーション&マナー研修

申込用紙へご記入の上、FAXよりお申し込みください。

FAX : 03-6778-5541

【！ご注意下さい！】

- ※ 企業・法人単位で1名様よりお申し込みを受け付けております。
- ※ 個人受講及び同業他社の方はご遠慮頂いております。
- ※ 1クラス7名様以上で開講致します。開講しない場合は7営業日前までに他の開講日をご案内致します。
- ※ 研修日の3営業日前から前日までのキャンセルについては受講代金の50%を頂戴致します。
- ※ 当日キャンセル又は中途辞退の場合は全額頂戴致します。

お問い合わせ・お申し込みに関する個人情報の取り扱いについて

- (1) 事業者の名称：キャプラン株式会社
- (2) 個人情報保護管理責任者：キャプラン株式会社 CCO（チーフコンプライアンスオフィサー） 連絡先 privacy@mail.caplan.jp
- (3) 個人情報の利用目的：ご記入いただいた個人情報は、お問い合わせに関する対応、当社主催セミナー等についてのご連絡および運営管理、また他のセミナー・サービス・キャンペーンのご案内、アンケートのお願い、セミナー等参加後のご意見・ご感想のお願い、統計資料作成等の目的のために利用いたします。
- (4) 個人情報の取り扱いの委託について：セミナー等を適切に運営するために、取得した個人情報の取り扱いの全部、または一部をセミナー講師に委託する場合があります。委託を行う場合には、個人情報保護水準が高いことを条件として委託先を選定し、機密保持契約を締結した上で実施いたします。
- (5) 個人情報の第三者提供について：取得した個人情報は、ご本人の同意がある場合、または法令に基づく場合を除き、第三者に提供することはありません。
- (6) 開示対象個人情報の開示等および問い合わせ窓口について：ご本人からの求めにより、当社が保有する開示対象個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去および第三者への提供の停止（「開示等」といいます。）に応じます。開示等に応ずる窓口は以下の「お問い合わせ先」をご覧ください。
- (7) 個人情報の安全管理措置について：取得した個人情報については、漏洩、滅失または毀損の防止と是正、その他個人情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じます。
- (8) 個人情報保護方針：当社ホームページの個人情報保護方針をご覧ください。

《 個人情報に関するお問い合わせ先 》

キャプラン株式会社 Jプレゼンスアカデミー事業部 TEL 03-6778-5526 FAX 03-6778-5541

コミュニケーション&マナー研修 お申込書

FAX 03-6778-5541
お申し込み日： 年 月 日

コース	<input type="checkbox"/> ビジネスマナーセミナー 1日コース <input type="checkbox"/> マナーセミナー 2日間コース <input type="checkbox"/> 患者接遇マナー <input type="checkbox"/> ビジネスインストラクター養成 2日間コース		
エリア	<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪		
ご希望日 ご参加者	① 月 日	ふりがな (年齢： 歳)	氏名 (部署・役職名：)
	② 月 日	ふりがな (年齢： 歳)	氏名 (部署・役職名：)
	③ 月 日	ふりがな (年齢： 歳)	氏名 (部署・役職名：)
	④ 月 日	ふりがな (年齢： 歳)	氏名 (部署・役職名：)
貴社名			
ご住所	〒		
ご担当者名		部署名	
電話番号		メールアドレス	
本セミナーを知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 弊社営業紹介（担当者名： ） <input type="checkbox"/> 以前利用したことがある <input type="checkbox"/> Jプレゼンスアカデミーホームページ <input type="checkbox"/> キャプランホームページ <input type="checkbox"/> ダイレクトメール（郵送・メール等） <input type="checkbox"/> 他社紹介 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
受講歴	<input type="checkbox"/> Jプレゼンスアカデミーのセミナーを受講 <input type="checkbox"/> 他社のビジネスセミナーを受講		年 月 日 受講