

安川ビジネススタッフ通信教育受講補助金支給申請書

申請者	
社員番号 J	氏名
被扶養者氏名（修了者が被扶養者の場合のみ記入）	連絡先 — —

※修了者が被扶養者の場合は必ず健康保険（はけんけんぽ）の被保険者証を添付してください

修了講座		
講座コード	講座名	団体No.

修了日
平成 年 月 日

補助金のお振込について
補助金は本申請書が届いた後、給与にてお支払いいたします。 退職後に申請された方につきましては、給与口座へのお振込になります。 在籍時の口座が使用できない場合は「通信教育係」までご連絡をお願いいたします。

— 通信教育受講補助金支給申請に伴う個人情報の提出について —

1 利用目的

通信教育の受講補助金支給のために利用します。

2 第三者提供

当社は、本申請書にて取得した個人情報を、以下の何れかに該当する場合を除き、第三者に提供することはありません。

- ・ ご本人の同意がある場合
- ・ 法令に基づく場合
- ・ 人の生命、身体又は財産の保護のため必要がある場合で、ご本人の同意を得ることが困難である場合
- ・ 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合で、ご本人の同意を得ることが困難である場合
- ・ 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、ご本人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場合

3 個人情報を与えることの任意性

当社が求める個人情報をご提出いただけない場合には、利用目的のサービスの提供に支障がでることがあります。

4. 開示等の求めに応じる問合せ窓口

ご提供いただいた個人情報の開示等（開示・訂正・追加又は削除・利用停止・消去及び提供の停止）の求めについては下記までお問合せください。

（株）安川ビジネススタッフ 個人情報保護責任者 管理部 管理課長

電話 093-645-6848（平日 9：00～17：00） FAX 093-645-5309（24H 受付）

■ 本事項について同意された方のみ、下記にご署名いただき、補助金支給申請書をお送りくださいますようお願いいたします。

氏名： _____

