

## JAPHIC 個人情報保護会員 申込申請について

拝啓 時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は当協会の活動に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたびは、当協会の JAPHIC 個人情報保護会員へのご入会をご検討頂きまして誠にありがとうございます。

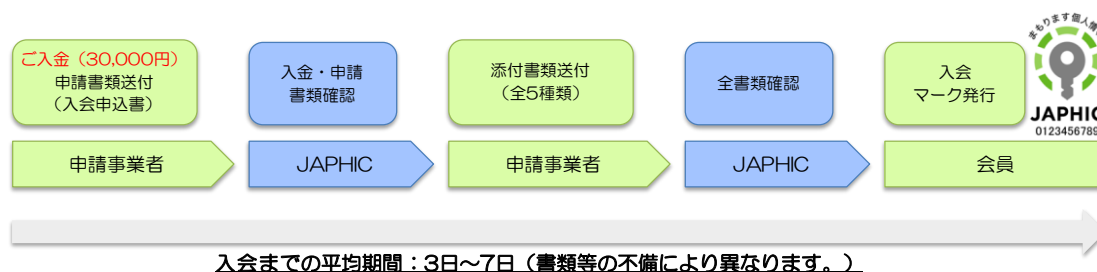
ご入会に必要な資料を一式お送りいたします。ご不明な点は当協会又はお近くの認定審査機関までお問い合わせください。

敬具

### ●ご入会の対象

法人、個人を問わず、個人情報を事業にご利用の組織・団体・個人事業主等、全ての方々がご入会可能です。

### ●ご入会までのフロー



〒108-0075 東京都港区港南 4-1-6 ビュロー品川 503

経済産業大臣認定 平成 18・02・08 情第 6 号 認定個人情報保護団体

特定営利活動法人 日本個人・医療情報管理協会

電話：03-6712-9381 / FAX：03-6712-9387 / e-mail：info@japhic.jp

**JAPHIC**

JAPHIC 個人情報保護会員 入会申込書

郵 送	〒108-0075 東京都港区港南 4-1-6 ビュロー品川 503 特定非営利活動法人 日本個人・医療情報管理協会 宛
FAX 番号	03-6712-9387

上記、郵送または FAX にてお申し込みください。

申請年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

1. 申請者 情報

フリガナ			
企業・団体名称			
本店所在地	〒 -		
電話番号		FAX 番号	
ホームページ	なし・あり (URL : _____ )		
設立年月日			
問合せ メールアドレス	@		
業務内容			
代表者役職			
代表者氏名			
従業者情報	役 員	人	登録社員 (派遣等)
	正社員	人	その他
	合 計	人	
支社・支店	1 名 称		
	1 住 所		
	2 名 称		
	2 名 所		
	そ の 他	なし・あり ( _____ 箇所)	
申請担当者	部署・役職名		
	氏 名		
	メールアドレス	@	

また、次の各事項にご同意の上、ご署名ご捺印頂き当協会までお送りください。

1. 入会申込書、送付書類等に虚偽の記載がないこと。
2. 会員は、当協会への申請内容に変更があった場合には、速やかに当協会所定の方法にて変更の届出を行うものとします。
3. 暴力団関係者や対象事業分野外の団体、公序良俗に反する行為を行う団体や違法行為を行う団体またはそれらの行為を行う恐れがある団体、その他、当協会が入会又は更新を不適切と判断した場合は、入会又は更新を承認しない場合があります。
4. 別紙1記載の全ての書類を協会に提出すること。
5. 一度納入された入会金・年会費は理由の如何を問わず一切返金致しません。
6. 協会は、会員の事前の承諾を得ることなく会員に係る規約等を変更することができる。

申請企業・個人名称

\_\_\_\_\_ (印)

お申込みにあたり、下記の口座へ入会金 30,000円 をご入金ください。

三菱東京UFJ銀行 五反田支店 普通口座 0074233 トクホ) ニホンコジン イリョウジョウホウカンリキョウカイ
---

(別紙 1)

### 送付書類について

入会申込書をお送りいただきましたのち、以下の書類を協会まで、本紙同封のうえ、Eメール又は郵送にてお送りください。

NO	書 類	
01	個人情報を一覧化する事が出来る、個人情報管理台帳等 様式名：J-PIP01. 個人情報管理台帳 その他：	
02	個人情報保護の社内体制表等 様式名：J-PIP02. 個人情報管理体制表 その他：	
03	個人情報保護方針等及び個人情報の取扱いについての公表情報等 様式名：J-PIP03. 個人情報保護方針及び個人情報の取り扱いについて その他：	
04	従業者に対する個人情報保護に関する教育の実施記録等 様式名：J-PIP04. 教育実施記録 その他：	
05	社内情報システム・セキュリティチェック表等 様式名：J-PIP05. セキュリティチェック表 その他：	

※様式名は、自社様式を利用している場合のみ、その他の欄に様式名をご記載ください。

#### 【E メールアドレス】

[info@japhic.jp](mailto:info@japhic.jp)

#### 【郵送先】

〒108-0075 東京都港区港南 4-1-6 ビュロー品川 503  
特定非営利活動法人 日本個人・医療情報管理協会  
事務局 宛