ＦＡＸ用申込書　兼　参加証　　（ＦＡＸ　03-3370-2017）

参加希望	□ 午前　□ 午後　□ 午前・午後どちらでもよい　※どちらでも良い場合は東京都で参加枠を決めさせていただきます。		
参加者氏名	フリガナ	役職	
施設種別	□飲食　□宿泊　□娯楽　□その他サービス（　　） □事業所　□その他		
法人名・所属 （団体名）			
住所			
電話番号		FAX	
E-mail	@	その他	□ 車いす利用　□手話通訳利用

（事務局記入欄）

受付が完了いたしました。出席確認のため、本ＦＡＸを当日受付にご提出ください。	受付番号：

アンケートにご協力をお願いします。

貴施設における今後の喫煙対策を教えてください。	□ １　既に対応済（全面禁煙、新たに喫煙室を設置、既存の喫煙室を活用） □ ２　方向性を決定している（全面禁煙、新たに喫煙室を設置、既存の喫煙室を活用） □ ３　検討中 □ ４　未定 □ ５　制度が分からない □ ６　その他（　　）
受動喫煙防止対策でお聞きになりたいこと	（検討会、研修会、禁煙キャンペーン、社内ポスターなど、何でも）

「個人情報の取扱いについて」に同意する　□　⇒ チェックしてください。

個人情報の取り扱いについて
1.事業者の名称：株式会社ヒップ（事務局運営）
2.個人情報保護管理者：株式会社ヒップ　個人情報保護管理者
3.利用目的：申込者管理、参加証等の送付
4.第三者提供について：頂いた個人情報を第三者に提供することはございません。
5.3.の利用目的を達成するため、個人情報の取扱いを委託する場合があります。
6.開示等のご請求については7.問合せ先にご連絡下さい。
7.問合せ先　〒151-0053　東京都渋谷区代々木2-26-5-608
TEL.03-3370-2411 FAX.03-3370-2017　株式会社 ヒップ 個人情報問合せ窓口
8.本人が個人情報を与えることの任意性及び当該情報を与えなかった場合に本人に生じる結果：個人情報の提供は任意ですが、不備があった場合参加証等のご連絡ができない場合があります。