

個人情報の取扱いに関する同意書

公益財団法人福島県保健衛生協会(以下、「本会」という。)は、各事業において皆様方からご提供いただく、個人情報は本会内部規則に従い、厳重に取り扱います。

本会「個人情報の取扱い」をご確認の上、最後にご署名をお願いいたします。

ご同意いただけない場合、当該業務の一部または全部が履行できないことがあることをご了承下さい。

個人情報の取扱いについて同意いたします。

令和 年 月 日

氏 名 _____

個人情報に関するお問い合わせ先

公益財団法人福島県保健衛生協会 相談窓口(総務課長)

TEL024-572-3363 FAX024-572-7707 E-mail:soumu@fthoken.jp

個人情報保護管理者 佐藤 真也

令和7年4月1日

個人情報の取扱いに関するご意見・ご要望