

## 申込前に必ずお読み下さい

### 【 個人情報の収集に関する同意のご案内 】

株式会社日本・精神技術研究所(以下、当社)では皆様から収集させていただきます個人情報を、当社の「個人情報保護マネジメントシステム」(JIS Q15001:2006 準拠)に基づき、紛失・漏洩のないよう厳重に管理いたします。

収集させていただく個人情報の取り扱いにつきまして、下記の通りご説明いたします。**お申込みの際は内容をご確認いただき、同意の上、申込書をご送付下さい。申込書の提出をもって、同意いただいたものとさせていただきます。**

#### 1. 個人情報とは

個人情報とは、個人に関する情報であって、氏名・生年月日・住所・電話番号・FAX番号・電子メールアドレス・画像等によって個人を識別できる情報のことをいいます。

#### 2. 個人情報の収集および利用目的

収集いたしました個人情報は、当社において以下の目的で利用することとし、法令に基づく場合を除き、ご本人様の同意なく、それ以外の目的で利用することはありません。

- ・講座運営事務(申込受付、受講料のご請求、学籍管理、各種証明書の発行等)
- ・講座実施(講座内容の検討等)
- ・講座・セミナーの開催情報のご案内の提供

#### 3. 第三者への提供

収集いたしました個人情報は、法律で定められている場合を除いて、ご本人の同意なく無断で第三者に提供することは一切ありません。

#### 4. 預託

収集いたしました個人情報は、上記の「利用目的」の範囲内において、当該コースの担当講師に預託することがあります。その場合の個人情報の取り扱いにつきましても、当社の責任において、紛失や漏洩のないよう厳重に指導・監督いたします。

#### 5. 個人情報のご提供を拒否する場合

個人情報のご提供は任意ですが、ご提供いただけなかった場合、お申込みの講座・セミナーにご参加いただけないなど上記の利用目的に該当するサービスの一部または全部がご利用できなくなることがあります。

#### 6. 個人情報の開示、訂正、追加、削除、利用停止等について

皆様は、ご提供いただいたご自身の個人情報についての利用目的の通知、開示、間違った情報の訂正・追加または削除、利用停止、消去または第三者への提供の停止等(以下開示、訂正等という)を請求することができます。開示、訂正等を請求される場合は、下記までご連絡下さい。その場合、ご本人以外への個人情報の漏洩等を防止するため、ご本人であることの確認をさせていただいたうえ、特別の理由がない限り速やかに開示、訂正等の措置をとらせていただきます。ただし、削除された場合、証明書の発行など当社の提供するアフターサービスの一部または全部がご利用できなくなることがあります。

開示、訂正等のご請求ならびに個人情報に関するお問い合わせ先

【個人情報相談窓口】

担当： 心理臨床・教育事業部 個人情報保護担当

住所：〒102-0074 東京都千代田区九段南 2-3-27 あや九段ビル 2階

電話： 03-3234-2965 FAX： 03-3234-9084 E-mail： [info@nsgk.co.jp](mailto:info@nsgk.co.jp)

# 【お申込みのご案内】

## 申込み手続き

- ・ お申込みにあたっては、「個人情報の収集に関する同意のご案内」をよくお読みのうえ、お申込みください。
- ・ 所定の申込書に必要事項をご記入のうえ（\*メールアドレスご記入の際の注意）郵送またはファックスでお申込みください。電話でのお申込みは受け付けておりません。必ず申込書をご提出ください。  
\*英字 O（オー）と数字 0、英字 I（エル）と数字 1、英字 Z（ゼット）と数字 2、記号 -（ハイフン）と \_（アンダーバー）など、間違いやすいものにはルビをお振りください。
- ・ 申込書を受け取りましたら、受講料納入に関する案内を郵送かメールにてご送付いたします。すでに定員に達している場合は『キャンセル待ち』のお知らせを差し上げます。欠員が出次第、改めてご連絡いたします。
- ・ 同一コースで複数日程のお申込みはご遠慮ください。

## 参加費の納入

- ・ 受講料納入に関する案内に基づきお振込みの手続きをお進めください。
- ・ 納入の確認ができましたら、参加について案内書類をご送付いたします。  
フォーカシング個別指導、インタラクティブ・フォーカシング個別指導の受講料は、予約日当日、現金にてお支払いください。

## 申込みの取消・変更

- ・ 一旦納入された参加費、教材費などは原則としてお返しいたしません。
- ・ 一度申込みされたコースについての日程変更は受け付けておりません。別日程への変更をご希望の場合は、一旦お取り消しのうえ、改めてお申込みください。
- ・ お申込みを取り消す場合は、必ず事務局までご連絡ください。講座開始 20 日前以降のキャンセルにつきましては、当所規定のキャンセル料をいただきます。（下記表参照）

### < キャンセル料金の規定 >

取消日	21 日以前	20 日前 ～ 15 日前	14 日前 ～ 4 日前	3 日前 ～ 当日	講座開始後・ 無連絡不参加
キャンセル料率	無料	10%	50%	100%	100%

フォーカシング個別指導、インタラクティブ・フォーカシング個別指導につきましては、当日のキャンセルにのみキャンセル料 100%をいただきます。

お振込の際の控えが領収書となりますので、新たに領収書を発行することはいたしません。予めご了承ください。

お客様の都合により、弊社からの返金が生じた場合は、振込手数料を差し引いた額にて返金させていただきます。

都合により講師、講座の内容、日時、参加費、教材費、会場等が変更になる場合があります。

講師の急病や事故、申込みが定員に満たない場合は、やむを得ず講座を延期または中止する場合があります。



# キャリア・カウンセラー(コンサルタント) 研修生コース申込書 ( 期生追加募集用)

年 月 日 記入

お申し込みの際は、弊社ホームページ(www.nsgk.co.jp)に記載されております「個人情報の収集に関する同意のご案内」をご確認いただき、同意の上、申込書をご送付下さい。申込書の提出をもって、同意いただいたものとさせていただきます。

(フリガナ) ご氏名			年齢	性別
			才	男・女
ご住所	〒 TEL: E-mail:			
ご所属先	(職名/勤務形態など) TEL:			
キャリア・ カウンセリング (コンサルティング)に 関する 学習歴や 資格	主な学習歴(関連する資格をお持ちでしたら併せてご記入下さい)			
キャリア・ カウンセリング (コンサルタント) の 経験	経験年数	直近1年間のクライアント数	場所(組織・機関名など)	
	主な対象			
コースへの 期待 選択の理由 /又は要望 (もしあれば)				

日中の電話 連絡先 (携帯可) 必ず記入して 下さい。	自宅 その他( ) 所属先	請求宛名	研修料分割払い希望の有無	受付 日精研用
		1.所属先 2.個人名	有(2分割) ・ 無	

記入日： 年 月 日

課 題	カウンセラー（または援助する立場の者）として感じている自分の問題
申込動機 ・ 期 待	

**\* 以下は、スーパービジョン申込者のみ記入のこと**

ケースに 関して	スーパーバイズを受けようとするケースの概要
	スーパーバイズの対象としたい問題点の概略