研修ヒアリングシート

株式会社アイシーエル

記入日　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 「ヒアリングシートの流れ」に記載の「個人情報の取扱いについて」を必ずご一読いただき、同意される方は右の欄にチェック（✓）をお願いします。  ご同意いただけない場合は、お申込みをお受けできませんので、ご注意ください。 | | | 個人情報の取扱いに同意する　□ | | | |
| 団体名/会社名 | |  | | | | |
| 担当者氏名 | |  | | | | |
| 担当者部署 | |  | | | | |
| 電話番号 | |  | FAX番号 |  | | |
| E-mailアドレス | |  | | | | |
| **研修について** | | | | | | |
| 対象 |  | | | | 人数 |  |
| 内容 | ※実施したい研修内容の詳細をご記入ください。また、研修内容に含めてほしいことがあればご記入ください。 | | | | | |
| 目的 | ※研修対象者の現在抱えている問題点などがあればご記入ください。又は、研修後の仕上がり像がこうあってほしいという目的などがあればご記入ください。 | | | | | |
| 時間 | ※研修時間のご希望があればご記入ください。 | | | | | |
| 実施日 | ※概ねの実施時期が決まっていればご記入ください。曜日の指定がある場合もご記入ください。 | | | | | |
| **研修会場について** | | | | | | |
| 会場 |  | | | | | |
| 設備 | プロジェクタ（有・無）マイク･スピーカー（有・無） | | | | | |
| 備考 |  | | | | | |

ヒアリングシートの流れ

■お申込み方法

①【「個人情報の取り扱い・お申込規約」の同意】

「個人情報の取り扱いについて」を必ずご一読いただき、「企業研修ヒアリングシート」の該当欄にチェック（✓）を記入してください。ご同意いただけない場合は、お申込みをお受けできませんのでご注意ください。

■個人情報の取り扱いについて

1. 株式会社アイシーエル（以下当社）がお預かりするお客様の個人情報は以下の者が管理いたします。

個人情報保護管理者：株式会社アイシーエル　専務取締役

1. お客様からお預かりする個人情報は以下の目的で使用させていただきます。

・研修の実施

・研修の確認、及び請求書の発行･発送

・お客さまに有効と思われる研修サービス関連の情報のご案内

・その他研修サービスに関する運用

1. 利用目的の範囲内で、当社が適切と判断した委託者にお客様の個人情報を委託する場合があります。その際、個人情報を適切に取扱うことのできる委託者を選定し、個人情報の保護に関する契約を結んでいます。
2. 法令に基づく場合など正当な理由がある場合を除き、ご本人の同意なしに個人情報の第三者への提供はいたしません。
3. 当社が保有する個人情報について、開示、訂正、削除、利用停止などの請求があった場合には、本人であることを確認の上で当社の定める書類にて対応いたします。なお、書類の返却は行なっておりません。
4. 個人情報のご提供は任意ですが、ご提示いただけない場合はサービスの一部を提供できないことがあります。

②【企業研修ヒアリングシートの記入と送付】

企業研修ヒアリングシートに必要事項を記入し、メールまたは、FAXでお申込みください。

メールでお申込の場合は、企業研修ヒアリングシートにはパスワードを設定してください。パスワードは、電話または別メールにてお知らせください。

･Word 2007の場合：オフィスボタン－［配布準備］－［ドキュメントの暗号化］

･Word 2010の場合：［ファイル]タブ－［情報］－［ブックの保護］－ [パスワードを使用して暗号化]

〒600-8413

京都市下京区烏丸通仏光寺下ル大政所町680-1第八長谷ビル10階

株式会社アイシーエル

<https://www.icl-seminar.jp> e-mail:training@icl-web.co.jp

TEL:075-708-7253 FAX:075-708-7856

受付時間：9:00～18:00（土曜日・日曜日・祝日・年末年始ほか、当社休業日を除く）