日本小児科学会　奈良地方会　入会のご案内

日本小児科学会奈良地方会は年３回の地方会が開催されます。開催場所は、メールで配信される開催案内やプログラムでご確認ください。会員になると地方会の聴講と発表ができます。

地方会出席による、日本小児科学会　専門医（新制度）参加単位は１単位（ⅳ－B貼付用）です。

また、日本小児科学会/日本専門医機構　専門医（新制度）更新単位、ⅱ専門医共通講習（１単位）またはⅲ小児科領域講習（１単位）が取れるようプログラムを編成しております。

年会費：３０００円

※入会時に年会費を納付してください。振り込み用紙を希望される方は事務局へご連絡下さい。

なお、入会翌年以降は毎年1月に送られてくる振込用紙で納付してください。

入会希望の方は**会則と会員名簿作成・管理業務において取得させていただく「個人情報の取扱いについて」**をお読みのうえ、次の**日本小児科学会　奈良地方会　入会・異動・退会　申込書・同意書**(Word文書)をご記入・署名および捺印いただき、郵送、FAXあるいはPDFにしてＥメールで事務局へお申し込みください（入会は随時受け付けます。入会金はございません）。会員への案内は、事務局から登録していただいたメールアドレス宛に配信させていただきます。

なお、異動・退会の希望がある場合は、**日本小児科学会　奈良地方会　入会・異動・退会　申込書・同意書**(Word文書)に記入し事務局へ申し込んでください。ただし退会の場合は未納分の会費納付が必要です。

記

|  |
| --- |
| **申込書を印刷し必要事項をご記入いただき、署名および捺印のうえ、郵送、FAXあるいはPDFにしてＥメールで下記までお送り下さい。地方会当日会場でも受け付けております。** |

宛　　先：〒６３４－８５２２　奈良県橿原市四条町８４０

奈良県立医科大学　小児科医局内

　　　　　日本小児科学会　奈良地方会　事務局　宛

Ｅメール：pediatrics@naramed-u.ac.jp

T　E　L ：０７４４－２９－８８８１

F　A　X ：０７４４－２４－９２２２

日本小児科学会　奈良地方会　御中

申込年月日　　　　　　年　　　月　　　日

**日本小児科学会　奈良地方会　入会・異動・退会　申込書・同意書**

日本小児科学会　奈良地方会へ（　入会　・　異動　・　退会　）を申し込みます。

※あてはまるものに○をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　名 |  | 生年  月日 | （西暦）  年　　月　 日生 |
| ㊞ |
| 自宅住所 | 〒　　　－ | | TEL  －　　　　－ |
| 勤務先 | 〒　　　－ | | TEL  －　　　　－ |
| 施設名： | | 役職名： |
| e-mail【必須】 | ＠  （学会からの連絡で使用可能な所属先のアドレス） | | |
| e-mail【必須】 | ＠  （異動等の影響を受けないアドレス通常のアドレスが使用できないときに使用します） | | |
| 専門分野 | １）医師（✓を入れて下さい。一箇所のみ）  小児科　 小児外科　 内科　 基礎医学　 その他の臨床科（　　　　　　　　　） | | |
| ２）医師以外（✓を入れて下さい。）  基礎研究　メディカルスタッフ　 その他（　　　　　　　　）  　※具体的な資格・職務内容等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | |
| 会費 | （✓を入れて下さい。）  支払い済　　　　 振込用紙で後日振り込み予定 | | |
| ※1  個人情報取扱 | （✓を入れて下さい。）  同意する　　　　 同意しない | | |

※1 裏面の「個人情報の取扱いについて」をお読みいただき□に✓を入れて下さい。

なお、ご同意いただけない場合は、入会の受付ができませんのでご了承下さい。

会員名簿作成・管理業務において取得させていただく**「個人情報の取扱いについて」**

※「個人情報」とは、個人に関する情報であって、当該情報に含まれる氏名、生年月日その他の記述等により特定の個人を識別することができるもの（他の情報と容易に照合することができ、それにより特定の個人を識別することができるものを含む）、または個人識別符号が含まれるものを指します。

**１．個人情報の利用目的について**

　　会員名簿作成・管理業務において取得する個人情報は、以下の目的で利用させて頂きます。また、利用目的を変更した場合は、変更した利用目的等を直ちに通知又は公表致します。

　　① 会員名簿の作成、編集、管理

　　② 会費の請求・支払い確認

　　③ 書類等の送付

　　④ 地方会、総会等の各種催事の案内、開催通知、各種事務連絡

　　⑤ 当学会役員の資格要件における年齢管理

　　⑥ 地方会の開催通知、地方会の会費請求

**２．個人情報の提供**

　　取得しました個人情報が、下記のいずれかに該当する場合を除き、第三者に提供することはありません。

　　① 事前の同意を得た場合

　　② 同意を得た利用目的の範囲内で、その目的達成のために業務を委託する場合

　　③ 法令に基づく場合

　　④ 人の生命、身体、財産保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難である場合

　　⑤ 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難である場合

　　⑥ 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがある場合

**３．個人情報の委託**

　　取得しました個人情報は、利用目的達成のため、業務委託先に会員の個人情報を委託する場合があります。この場合、個人情報を適切に取扱っている委託先を選定し、委託した個人情報を適切に管理するため必要な管理・監督を行います。

**４．安全管理措置**

　　当地方会は、取得しました個人情報の重要性を十分に認識し、紛失、盗難、漏洩等の防止のための適切な措置を取り、管理や体制について継続的に改善を行って参ります。また、従業員、委託先、あるいは同意に基づき情報提供をした他の会員に対しても必要かつ適切な監督を行って参ります。

**５．個人情報の開示等について**

　　取得しました個人情報に関して、会員自身の個人情報の開示、利用目的の通知、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者提供の停止等の手続きに関しては、下記にお問合せ下さい。

【個人情報に関するお問合せ先】

〒番号634-8521 奈良県橿原市四条町840番地

奈良県立医科大学　小児科　内

日本小児科学会　奈良地方会 事務局

　　　　TEL：0744-29-8881　FAX：0744-24-9222 　　E-MAIL： pediatrics@naramed-u.ac.jp

**６．個人情報提供の任意性**

　　会員申込者から当学会に提供していただく個人情報は任意ですが、必要項目をご提供いただけない場合は、適切なサービスの提供ができない場合がありますので、予めご了承下さい。