個人情報等の取扱いに関して

日本児童青年精神医学会(以下「当会」という)が主催する「児童思春期精神医療研修」(以下「本研修」という）におきまして、下記により受講者および申込者の個人情報を利用させていただきたく、内容をご確認の上、ご承諾いただきますようお願い致します。

なお、個人情報の取扱いについては、個人情報保護の観点から当会として万全の措置を取らせていただきます。

記

1. 個人情報の利用目的について

個人情報の使用について、当会は、受講者および申込者からご提示いただいた名前、住所、メールアドレス、電話番号、会員番号、その他の受講者および申込者個人に関わる情報（以下「個人情報等」）について、以下の目的で利用し、受講者および申込者の承諾なく、他の目的には利用致しません。

1.1 本研修のサービス提供のため
1.2 本研修の修了認証のため
1.3 お申し込み問い合わせ対応のため
1.4 本研修の支払いの管理のため
1.5 特定個人を識別できない統計的データ等の作成・公表のため

2. 個人情報の第三者への提供について

当会は、お預かりした個人情報等を次の場合を除き、第三者に提供することはありません。

2.1 受講者および申込者から同意いただいた場合
2.2 法令や行政機関からの請求に基づき、開示・提供を求められ、これに応じなければならない場合
2.3 クレジットカード会社よりカード不正利用の調査のため照会があった場合
2.4 本「個人情報の取扱いに関して」に明記の、共同利用による場合

3. 個人情報の共同利用について

当会は、受講者および申込者の個人情報を、1 の利用目的の範囲内で、本研修を有償で配信することを委託する業者との間で、共同して利用することがあります。尚、当会は、業務を委託する業者と守秘義務および個人情報の取扱いに関する規定を含む業務委託契約を締結し、当該業者に対し、適切な監督を行います。

4. 個人情報の提供の任意性について

個人情報の提供がされない場合、本研修を受講することが出来ません。

5. 受講者および申込者へのメール送信について

第三者より受講者および申込者の同意無く電子メールが送られることはありません。但し、3 に定める業者より、受講期限通知等、重要なご連絡を電子メールでお送りする場合がありますので、予めご了承下さい。

6. 個人情報の照会等について

当会は、受講者および申込者から個人情報等の照会、変更、削除の求めがあった場合には、受講者および申込者ご本人であることをご確認させていただいた上で、すみやかに対応致します。

日本児童青年精神医学会
本研修に関する個人情報保護受付窓口　株式会社学研メディカルサポート
TEL：03-6431-1228　Email address：gns-info@gakken.co.jp

以上