

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

1. お申込組織様 必須

会社名	フリガナ		
所在地	郵便番号		
	住所		
代表者氏名	フリガナ		
代表者役職			
事業内容			

2. お申込ご希望のコース 必須

<input type="checkbox"/> WebMiCSコース	1年目WebMiCS初期導入サポート	<input type="radio"/> マネジメント	<input type="radio"/> 情報セキュリティ	<input type="radio"/> 環境
	サービス開始希望月	年	月	サービス利用人数 人

<input type="checkbox"/> アカデミーコース	サービス開始希望月	年	月	サービス利用人数 人
-----------------------------------	-----------	---	---	------------

<input type="checkbox"/> 認証コース	<input type="checkbox"/> ISO 9001 (品質マネジメントシステム)	種別	<input type="radio"/> 初回審査	<input type="radio"/> 移転登録
	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001 (情報セキュリティマネジメントシステム)	種別	<input type="radio"/> 初回審査	<input type="radio"/> 移転登録
	<input type="checkbox"/> ISO14001 (環境マネジメントシステム)	種別	<input type="radio"/> 初回審査	<input type="radio"/> 移転登録

※ 認証コースにお申込の場合、ご希望の認証範囲をお伺いする「マネジメントシステム審査申込書」を別途ご提出いただきます。

3. ご連絡先

※ 認証コースにお申込の場合、認証コースに関するご連絡先については、別途ご提出いただく「マネジメントシステム審査申込書」にご記載いただきます。

(1) 契約書送付先 必須

氏名	フリガナ		
所属			役職
電話/Fax /e-mail	電話		Fax
	e-mail		
所属事業所 住所	<input type="checkbox"/> 会社所在地と同じ		
	郵便番号		
	住所		

(2) WebMiCSシステム管理者

WebMiCSコースにお申込の場合 必須

<input type="checkbox"/> 契約書送付先と同じ			
氏名	フリガナ		
所属		役職	
電話/Fax /e-mail	電話		Fax
	e-mail		

(3) eラーニングシステム管理者

アカデミーコースにお申込の場合 必須

<input type="checkbox"/> 契約書送付先と同じ				<input type="checkbox"/> WebMiCSシステム管理者と同じ			
氏名	フリガナ						
所属				役職			
電話/Fax /e-mail	電話			Fax			
	e-mail						

弊社使用欄	
-------	--

コース選択申込書の送付先

アームスタンダード株式会社

〒103-0012 東京都中央区日本橋堀留町1-10-15 JL日本橋ビル1F  
TEL : 03-3666-8814 E-mail : contact@armstandard.com  
FAX : 03-3666-8752

【個人情報について】

1. 申込書でご提供いただいた個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき、安全かつ厳重に管理いたします。
2. 個人情報は、弊社サービスのお申込みに関する事務手続きにのみ使用いたします。
3. 個人情報は、同意なく第三者に開示・提供・預託することはありません。ただし、以下の場合を除きます。
  - ・ お客様の同意がある場合
  - ・ お客様が希望されるサービスを行うために当社が業務を委託する業者に対して開示する場合
  - ・ 法令に基づき開示することが必要である場合
  - ・ 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合
  - ・ 業務の遂行に係り、官公署へ書類を提出する場合
4. 個人情報の情報主体であるご本人が、自己の個人情報について、開示・訂正・利用停止・消去等の要求をなされた場合は、適切な方法により、ご本人であることの確認を経た上で、法令または業務上拒否することが認められた場合を除き、速やかに対応いたしますので、アームスタンダード株式会社までご相談ください。