

# お申込み同意条項

## 個人情報のお取扱について

株式会社ウェルネット

個人情報保護管理者 代表取締役 山根裕基

1. 申込書にご記入いただいた氏名、住所等（以下、個人情報）は、同意されたお客さまに株式会社ウェルネットが受講管理及び必要に応じて各種講座のご案内をさせていただく為のみに利用させていただきます。
2. お客様からお預かりした個人情報は、原則的に第三者に開示・提供することはありません。但し、あらかじめお客様のご同意を得た場合、司法・行政機関から法的義務を伴う要請を受けた場合を除きます。
3. 弊社のサービスを遂行する上で必要な業務委託先（データ処理、配送サービスを委託した企業など）へのお客様の個人情報を委託する場合がございますが、弊社が基準として定めた守秘義務契約を締結し、個人情報保護に万全を期します。
4. 個人情報のご提供はお客さまの任意であり強制するものではありませんが、講座申し込みに最低必要となる情報のご提供がいただけない場合は、一部サービスの提供が制限される場合がありますのであらかじめご了承ください。
5. お客様にはご自身の個人情報について、利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加又は削除・利用の停止・消去及び第三者への提供の停止を求めることができます。前述の手続きをご希望される方は、下記までお問合せ願います。
6. 当社は、次の方法により取得した個人情報を利用し、お客様に連絡させていただいております。
  - (1) 個人情報の入手方法 : インターネット経由によるEメール申込又はFAX申込
  - (2) 利用目的の公表先 URL: <http://www.wellnet-jp.com/company/privacy.html>
7. 当社 HP では、クッキーやウェブビーコン等を用いた、本人が容易に認識できない方法による個人情報の取得は行っておりません。

## キャンセル規約

お客様のご都合が悪くなり次第、必ず弊社までご連絡ください。お客様からのご連絡をもってキャンセル手続きをさせていただきます。

キャンセル料金詳細は、以下のようになっております。

### キャンセル料金について

後述します特殊なケースを除き、以下のようにキャンセル規定を定めさせていただきます。

#### < お客様の都合によりキャンセル及び日程変更される場合 >

##### ○通学講座(公開講座)の場合

受講初日の1週間前まで・・・無料です。

6日～3日前まで・・・料金の30%をご請求申し上げます。

2日前まで・・・料金の50%をご請求申し上げます。

前日・・・料金の70%をご請求申し上げます。

当日・・・料金の100%をご請求申し上げます。

※上記の日程は、暦日でカウントさせていただきます。

- お支払いいただいている方は、キャンセル料を差し引いた金額をご返金させていただきます。キャンセルをお申し出の際、お振込み先口座をお知らせください。
- クレジットカードでお支払い済みの方は、ご指定口座から受講料金額が引き落としになりますのでご了承ください。
- お支払いがお済でない方はお振込み指定口座にお振込みください。

- キャンセルの電話連絡受付は、弊社の営業日(土日をのぞく)・営業時間(平日 8:30~17:30)内にいたします。弊社が休業日の場合、キャンセルのご連絡を受け付けられない場合がございますのでご注意ください。メール連絡受付は、24 時間行っています。なお、弊社からのご連絡は営業時間内にて行わせていただきます。

#### ○通信講座、DVD講座の場合

お申込み確定後、キャンセルされる場合は、お電話またはメールにてご連絡ください。  
商品到着前にキャンセルされ、既にその代金をお支払い済みの場合は全額返金いたしますので、着払いにてご返送ください。商品開封後はご返金いたしかねます。

#### ○連絡先

E-mail:jimukyoku@wellnet-jp.com (24 時間)      電話:03-6380-1512 (平日 8:30~17:30)

#### <特殊なケースについて>

自然災害やストなどにより公共交通機関に乱れが生じたり、運行が休止されたりした場合は、やむを得ぬ事情としてキャンセル料は発生しません。

#### ■ 虚偽の記載でないことの誓約

この講習が法定講習(受験対策講座等を除く)であることを理解し、申込に当たって記載内容が虚偽でないことを誓約し、虚偽があった場合に当講習の受講を無効とされても異議申し立てをしません。

株式会社ウェルネット個人情報相談窓口  
〒160-0022  
東京都新宿区新宿 2-5-12  
FORECAST 新宿 AVENUE 2F  
電話:03-6380-1512 (平日 8:30~17:30)  
E-mail : jimukyoku@wellnet-jp.com

提出先>鹿児島県農業分野技能実習制度適正推進協議会  
(FAX: 099-213-7229 / メール: [roudousien@ka-nosinkyo.net](mailto:roudousien@ka-nosinkyo.net))

平成30年11月 日

## 技能実習責任者講習会等の受講者申込書

法人名 \_\_\_\_\_

### 1 技能実習責任者講習

番号	受講者名	受講者名フリガナ	備考
1			
2			
3			
4			
5			

### 2 技能実習指導員講習

番号	受講者名	受講者名フリガナ	備考
1			
2			
3			
4			
5			

### 3 生活指導員講習

番号	受講者名	受講者名フリガナ	備考
1			
2			
3			
4			
5			

提出期限: 平成30年11月26日(月)まで