

お申込みに関する同意条項

下記内容にご同意の上、お申込みください。

1. 個人情報の取り扱いについて

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、お客様の受講管理及び弊社商品のご案内の為にのみ利用させていただきます。ただし、別途お客様の同意を得た上で、他社商品のご案内をさせていただく場合がございます。
2. お客様からお預かりした個人情報は、第三者に開示・提供することはありません。
3. お客様からお預かりした個人情報（氏名、住所、所属、連絡先等、講習申込履歴、受講履歴等、弊社サービス利用に関する情報、ご意見、ご希望、アンケート等）については、弊社及び関連子会社間で共同利用させていただきます。詳細につきましては、当社ホームページ記載の「個人情報の取扱いについて 3. 個人情報の共同利用について」を参照ください。
4. 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。
5. 個人情報のご提供はお客様の任意であり強制するものではありませんが、講習申込みに最低限必要となる情報の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。
6. 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、下記までお問い合わせ願います。
7. 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メール申込み又は FAX 申込み

(2) 利用目的の公表先 URL: <http://www.wellnet-jp.com/privacy/>

8. 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。

2. お申込受付について

お申込受付は、先着順とさせていただいており、お申込のタイミングによってはお席を確保できない場合がございます。

その際は、こちらからご連絡させていただきますので、予めご了承ください。

- (1) 講座実施日の1週間前に申込を締め切らせていただきます。また、定員になり次第、締切とさせていただきます。
- (2) ご記入頂いたFAX番号へ、翌営業日18時までにお申込み受付のお知らせを送信いたします。お客様の通信状況等により、FAX連絡が届かない場合がございます。その際は、お手数ですが弊社までご連絡ください。FAX番号の記載がない場合のご連絡は致しておりません。
- (3) 請求書にチェックされていない場合は、発行しませんのでご注意ください。
- (4) お申込み後、講座実施日の1週間前までには講座代金をお振り込みください。
- (5) 振込手数料はお客様のご負担になりますのでご了承ください。
- (6) ご記入頂いた氏名、住所、電話番号等の個人情報は、受講管理、弊社サービスのご案内のために利用させていただきます。
- (7) 上記記載項目にご記入漏れがある場合、講座及び個人情報のお取扱いに関する事務手続きに支障がある場合があります。

3. 特定商取引に関する法律に基づく表示について

詳細については右記 URL よりご確認ください <https://www.wellnet-jp.com/trade/>

4. 反社会的勢力でないことの誓約

受講者および申込者、また所属および関連機関は反社会的勢力との関係を有しておらず、かつ、将来においても関係をもたないことを誓約し、誓約内容に違反したことが判明した際には、受講拒否等の措置をうけても異議申し立てをしません。

5. 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

6. 理解度テスト（理解度確認試験）に関する誓約

[外国人技能実習制度における養成講習、職業紹介責任者講習に限る]

理解度テスト（理解度確認試験）は、業務要領に則って厳格に実施されるものであることから、その結果が不合格の場合は受講証明書が交付されないことを理解し、異議申し立てをしないことを誓約します。

7. カスタマーハラスメントについて

当社サービスをご利用いただくにあたり、お客様の要望を実現するための手段として、社会通念上相当な範囲を超える行為（下記のとおりですが、これに限りません）を行うことはご遠慮ください。

これらの行為があったと当社が判断した場合、サービスの利用又は利用後のサポート（法定講習における受講証明書等発行を含む）をお断りさせていただく場合がございます。さらに当社が悪質と判断した場合には、警察・弁護士等に連絡の上、適切な対処をさせていただきます。

- ・身体的な攻撃（暴行、傷害）
- ・威迫・脅迫・威嚇行為
- ・侮辱・人格を否定する発言
- ・プライバシー侵害行為
- ・社会通念上過剰なサービス提供の要求
- ・合理的理由のない当社への謝罪要求や当社関係者への処罰の要求
- ・同じ要望やクレームの過剰な繰り返し等による長時間の拘束行為
- ・SNS やインターネット上での誹謗中傷
- ・従業員個人への攻撃、要求
- ・その他これらに類する行為

8. 日程変更・キャンセルについて

お申込み時にご記入いただいたご担当者・ご受講者様以外からのキャンセル等のご連絡は原則として承れません。

■公開講座

お客様からのご連絡をもって日程変更・キャンセルの手続きを行います。

また、講座実施日初日の6日前からの日程変更・キャンセルにつきましては、自然災害等の特殊なケースを除き、いかなる場合でもキャンセル料が発生いたしますので予めご了承ください。

- ・6日～3日前まで・・・講座代金の30%
- ・2日前まで・・・講座代金の50%
- ・前日・・・講座代金の70%
- ・当日・・・講座代金の100%

※上記の日程は、暦日でカウントさせていただきます

■DVD 講座

・キャンセル

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、全額をお客様のご指定口座にお振込みいたします（クレジット決済の場合、決済内容の取消にて返金する場合がございます）。

・返品

商品到着後7日以内にお電話またはメールにてご連絡の上、着払いにてご返送ください。尚、事前にご連絡のない場合や8日以上経過してご連絡をいただいた場合、商品を開封され使用した場合は、ご返品をお受けいたしかねます。

9. 「適格請求書等保存方式（インボイス制度）」への対応について

詳細については下記 URL よりご確認ください。

https://www.wellnet-jp.com/news/invoice_number/

10. お振込み先について

次のいずれかの金融機関をご利用の上、講座実施日の1週間前までにお振込みください。

- 三菱UFJ銀行 新宿中央支店（普通）3876774 株式会社ウェルネット
- 三井住友銀行 新宿支店（普通）3667476 株式会社ウェルネット

キャンセル及び日程変更に関する連絡先

株式会社ウェルネット

〒160-0022 東京都新宿区新宿 2-5-12 FORECAST 新宿 AVENUE 2F

TEL : 03-6380-1512(平日 8:30～17:30)

E-mail : jimukyoku@wellnet-jp.com(24時間)

記入例

※申込書は次ページにございます。

申込書は機械で読み取りますので、枠内に楷書ではっきりと記入して下さい。

職業紹介責任者講習申込書

株式会社ウェルネット
FAX: 03-6380-1513

別紙の同意条項に同意のうえ、申込します。

地区開催	※開催地区の都道府県をご記入下さい。 東京 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県	受講日	10 月 1 日
------	---	-----	----------

人数	一般 9,900 円 × 1 名
----	------------------

※個人申込の場合、企業名、部署・役職欄は空欄で構いません。	
フリガナ	カブシキガイシャシンジユク
企業名	株式会社新宿

申込者	フリガナ ヤマダ	フリガナ ハナコ	部署	総務部	役職	主任
	姓 山田	名 花子				

番号郵便	〒 1 6 0 - 0 0 2 2	<input checked="" type="checkbox"/> 企業住所 <input type="checkbox"/> 個人住所	※必ず、都道府県よりご記入下さい。 ※ビル名等は 2 行目よりご記入下さい。
------	-------------------	--	---

住所	東京都新宿区新宿 2 丁目 5 - 12
	FORECAST 新宿 AVENUE 2 階

メールアドレス	※受講証については講座開催日の 1 週間前を目安に記載のメールアドレスにお送り致します。 記載のない場合は FAX にて、いずれの記載もない場合、もしくは記載内容が不明瞭な場合は郵送致します。 ※アンダーバーやハイフンなどのまぎらわしい文字や記号は、マス下にフリガナをご記入下さい。																								
例	0	i	n	f	o	-	2	0	1	8	@	w	e	l	l	n	e	t	-	j	p	.	c	o	m
ゼロ																									
							ハイフン	ゼロ									エルエル							ハイフン	

TEL	XXXX	XXXX	XXXX	FAX	XXXX	XXXX	XXXX
-----	------	------	------	-----	------	------	------

請求書	※請求書をご希望の場合は記載のメールアドレスにお送り致します。記載のない場合は郵送致します。 請求書の宛名名義について、法人申込の場合は「企業名」、個人申込の場合は「申込者名」とさせていただきます。 <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※弊社からの領収書発行はございません。 ※弊社の書類発行システムの仕様上、請求書発行に関する個別対応はできかねます。予めご了承ください。
-----	--

※厚生労働省の指導により受講日に本人確認のため身分証明書を提示して頂きます。身分証明書どおりに受講者氏名を記載して下さい。

氏名受講者	フリガナ ヤマダ	フリガナ ハナコ	携帯電話 (任意)	XXXX	XXXX	XXXX
	姓 山田	名 花子				
氏名受講者	フリガナ	フリガナ	携帯電話 (任意)			
	姓	名				
氏名受講者	フリガナ	フリガナ	携帯電話 (任意)			
	姓	名				

申込書は機械で読み取りますので、枠内に楷書ではっきりと記入して下さい。

職業紹介責任者講習申込書

株式会社ウェルネット
FAX : 03-6380-1513

別紙の同意条項に同意のうえ、申込します。

地区 開催	都道 府県	受講日	月	日

人数	一般 9,900 円 ×	名
----	--------------	---

企業名	※個人申込の場合、企業名、部署・役職欄は空欄で構いません。		
	フリガナ		
フリガナ	フリガナ		
フリガナ	フリガナ		

申込者	フリガナ	フリガナ	部署	役職
	姓	名		

郵便番号	〒	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<input type="checkbox"/> 企業住所 <input type="checkbox"/> 個人住所	※必ず、都道府県よりご記入下さい。 ※ビル名等は 2 行目よりご記入下さい。

住所						

メールアドレス	※受講証については講座開催日の 1 週間前を目安に記載のメールアドレスにお送り致します。																					
	記載のない場合は FAX にて、いずれの記載もない場合、もしくは記載内容が不明瞭な場合は郵送致します。																					
※アンダーバーやハイフンなどのまぎらわしい文字や記号は、マス下にフリガナをご記入下さい。																						
例																						
ゼロ																						

TEL	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									FAX	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								

請求書	※請求書をご希望の場合は記載のメールアドレスにお送り致します。記載のない場合は郵送致します。	
	請求書の宛名名義について、法人申込の場合は「企業名」、個人申込の場合は「申込者名」とさせていただきます。	
	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
※弊社からの領収書発行はございません。		
※弊社の書類発行システムの仕様上、請求書発行に関する個別対応はできかねます。予めご了承ください。		

※厚生労働省の指導により受講日に本人確認のため身分証明書を提示して頂きます。身分証明書どおりに受講者氏名を記載して下さい。

氏名 受講者	フリガナ	フリガナ	携帯 電話 (任意)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							
姓	名										
氏名 受講者	フリガナ	フリガナ	携帯 電話 (任意)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							
姓	名										
氏名 受講者	フリガナ	フリガナ	携帯 電話 (任意)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							
姓	名										