

申込日 年 月 日

株式会社フォーカスシステムズ 行

フォレンジック・トレーニング受講申込書

FAX : 03 - 5449 - 9051

Email : forensic@focus-s.com

受講者		
氏名 <small>必須</small>	フリガナ(ローマ字):	姓 (Last Name):
	名 (First Name):	
住所 <small>必須</small>	〒	フリガナ:
		フリガナ:
		フリガナ:
		フリガナ:
省庁/会社名 <small>必須</small>	フリガナ:	
部署名 <small>必須</small>		
役職名		
ご連絡先 <small>必須</small>	Emailアドレス:	@
	TEL:	/FAX:
受講コース		
コース名 <small>必須</small>		
受講料		
実施日 <small>必須</small>	第一候補:	
	第二候補:	

■申込書のご記入にあたって

- 受講申込書に必要な事項をご記入の上、FAXもしくはEmailにてお申込下さい。弊社より受講確認票をご案内致します。
- 氏名の漢字及びローマ字は、正確にご記入ください。ご記入の氏名に即した証書を発行致します。お申込みの情報の修正が発生した場合、速やかにご連絡ください。トレーニング開催14日前以降の修正には応じかねます。
- 受講確認票送付後のキャンセルはお受け致しかねます。
- お申込みをされた時点で、下記個人情報のお取り扱いについて、ご同意頂いたこととなります。
- 実施日は、弊社HP (<https://cyberforensic.focus-s.com/training/>) に掲載されている該当コースの日時をお書きください。ご希望の実施日が複数ある場合は、第一・第二の候補に即してお書きください。
- その他ご質問等ございましたら、下記までお問い合わせ下さい。

■個人情報のお取り扱いについて

- ご提供頂く個人情報については、弊社の「個人情報保護方針」に従い適切な保護措置を講じ、厳重に管理いたします。
弊社個人情報保護方針 (http://www.focus-s.com/focus-s/company/code_of_conduct/privacy/)
- 個人情報収集の目的は、フォレンジック・トレーニングのお客様への提供及び各種製品のご案内のためとし、その利用目的の範囲で利用します。
- 個人情報をご本人からの同意なく収集することはありません。従って、ご自身の判断により個人情報を提供しないことが可能です。ただし、個人情報を提供頂けない場合は、トレーニングを受講することができません。
- 提供して頂いた個人情報は、以下の何れかに該当する場合は除き、第三者への開示は致しません。
 - ご提供者の同意がある場合
 - ご提供者の個人を識別することができない状態で開示する場合
 - 法令上の要請があった場合
- 収集させて頂いた個人情報について、ご本人の要望に応じて開示・訂正・削除致します。尚、その場合ご本人確認させて頂き、ご本人であることが確認された場合に限りです。
- 収集された個人情報について、ご相談、お問い合わせ、苦情については、弊社HP (<http://www.focus-s.com>) の個人情報お問い合わせ窓口へご連絡下さい。

株式会社フォーカスシステムズ
サイバーフォレンジックセンター

〒141-0022 東京都品川区東五反田1-14-10 三井住友銀行五反田ビル7F

TEL:03-5421-7360 FAX:03-5449-9051

E-mail: forensic@focus-s.com