

<NPO法人 お口の健康ネットワーク入会申込書のご記入について>

会員登録について、歯科医院(1 歯科医院単位)登録と個人登録がございます。詳しくは別紙をご覧ください、該当する用紙にご記入下さい。

また、会員の皆様の個人情報保護のために、当会で作成する名簿を「会員名簿(会員発行用)」と「つまようじ法実施会員名簿(外部公開用)」の2種類に分けております。それぞれの名簿で、情報の扱い方が異なりますので、項目ごとに公開可・公開不可をお選びください。

1. 「会員発行名簿の項目の斜線部分」については原則公開とさせていただきます。
2. 「会員発行名簿に公開可」とした項目は、会員の皆様に発行する「会員名簿」に記載します。
なお、この「会員名簿」は、会員発行用以外には使用しません。会員の皆様は、この名簿を「会員相互の連絡先の確認目的」以外に流用されませんよう、お取り扱いにご注意ください。
3. 「会員発行名簿に公開不可」とした項目は、会員の皆様に発行する「会員名簿」の該当欄を空白にします。また、公開不可と指定された情報は、当会が会員サービスのために必要とする業務以外には使用しません。
4. 「外部への情報公開に公開可」とした項目は、一般の方や外部メディア等からつまようじ法を行っている歯科医院の問い合わせ等があった場合に使用する「つまようじ法実施会員名簿」に記載します。問い合わせがあった場合には、この「つまようじ法実施会員名簿」に記載された内容の範囲内でお答えします。
5. 「外部への情報公開に公開不可」とした項目は、「つまようじ法実施会員名簿」の該当欄を空白にします。また、外部からの問い合わせがあった場合でも、その項目については回答しません。

以上の内容をご検討の上、情報の取り扱い方法を別紙にてご指定ください。よろしくお願いいたします。

- ご入会頂いた方へ「つまようじ法磨き方」DVDを差し上げております。
- HP内の歯科医院紹介への掲載を希望される場合は別紙、登録用紙へご記入後返信下さい。

★HP内の歯科医院紹介ページへ掲載ご希望の場合は、この登録用紙へご記入後返信下さい！

NPO法人お口の健康ネットワーク事務局 行

♪ Fax 086-244-1351

お口の健康ネットワークホームページ 歯科医院リスト 登録用紙

フリガナ
歯科医院名
〒 — ご住所
Te l () —
F a x () —
診療時間
診療科目
休診日
Eメールアドレス
ホームページ URL
医院の方針・特徴
メッセージ…

- ※ ご記入いただいた内容でホームページに掲載いたしますので、正確にご記入ください。
- ※ Eメールにてお申込の場合は、上記項目について下記メールアドレス宛へご連絡下さい。
- ※ HPに掲載できる写真をぜひ下記Eメールアドレスまでお送り下さい。貴医院の情報と合わせて掲載させていただきます。 E-mail : info@oral-health-netwaork.jp