

特定創業支援事業受講申込書兼個人情報取扱同意書

(機関名) _____ 宛

私は、貴機関の産業競争力強化法に基づく特定創業支援事業を受講いたしたく、下記のとおり申込みます。

氏名		業種	
住所			
性別		生年月日	
電話番号		メールアドレス	

併せて、貴機関を含め「事始めアシスト池田」の特定創業支援事業を受けるにあたり、以下のことについて同意いたします。

- ① 特定創業支援事業及びこれに付随する業務の適切な運営の遂行のため、貴機関を含め「事始めアシスト池田」が私に関する個人情報等を下記のとおり、必要な範囲で利用すること。
- ② 特定創業支援事業を中断した場合でも、貴機関が私に関する個人情報を利用すること。
- ③ 私に関する個人情報及び受講内容について池田市へ報告すること。

記

個人情報の取扱いについて

(機関名) _____

当機関は個人情報の利用に関し、以下に掲げる事項を遵守いたします。

- ①個人情報の保護に関する法律（平成15年5月30日法律第57号）に基づき、以下に掲げる個人情報等を、特定創業支援事業業務及びこれに付随する業務並びに以下の目的の達成に必要な範囲で利用すること。
- ②申込者の住所等の業務上知りえた公表されていない情報を、適切な業務の運営の確保その他必要と認められる目的以外の目的のために利用しないこと。

〈個人情報〉

氏名・住所・連絡先・生年月日、その他支援に必要な情報

〈利用目的〉

- ①特定創業支援事業の申込の受付、実施
- ②池田市へ提出する特定創業支援事業に係る実績報告書の作成

※「事始めアシスト池田」とは、池田市、池田商工会議所、池田泉州銀行、日本政策金融公庫十三支店が連携して行う創業支援です。

平成 年 月 日

氏名 _____ (印)