

Kawataki Kanagawa 胎児心エコーセミナー遠隔配信#  
子育て中のパパ・ママ応援プログラム#

子育て中の方の自宅視聴について

神奈川胎児エコー研究会 会議事務局  
有限会社ビジョンブリッジ

子育て中の方から心臓病胎児症例報告会に継続的に参加したいが、日曜日は家を離れられないとの声を受け、特例として下記の条件を満たす方については、勤務先もしくは、自宅を「パパ・ママ会場」とし、視聴していただけるようにいたします。

会場となるための条件は下記の通りです。

<自宅視聴適用規則>

- (1) 未就学児の子供の保護者であり、子育てのために報告会当日最寄りの会場での参加が困難であること。
- (2) 他者（同居家族、子育て支援要員以外）の目に触れない自宅にて視聴できる場所が確保できること。
- (3) 視聴用の安全の確保されたパソコン<sup>※1</sup> 及び有線のインターネット回線<sup>※2</sup> を用意できること。
- (4) 視聴後、視聴中の状況の写真、視聴結果報告書<sup>※3</sup> を事務局宛てに速やかに提出し、遠隔会場アンケートに回答すること。
- (5) 録音・録画、第三者への情報提供は、著作権法等に抵触する恐れがあるため、いかなる理由においても一切行わないこと。

※1 パソコンの設定：アンチウイルスソフトの導入・更新、Windows アップデート等を実施し、セキュリティを最新にしてください。WindowsXP 等サポート対象外となった OS のパソコンは使用しないでください。

※2 無線 LAN（Wi-Fi 等）接続での視聴は外部情報漏えいの恐れがあるため禁止です。

※3 視聴結果報告書には、①視聴年月日、②子どもの状況（同じ部屋で遊んでいた、別室で寝ていた、等）  
②自宅/所属先を遠隔会場にした感想、を記載してください。（別添 2 参照）

以上

当報告会の性質上、個人情報の保護に務め、関係する方々に対し最大限の配慮をする必要がございます。上記条件に同意し、自宅もしくは勤め先での視聴を希望される方は、別添 1 の申込票に必要事項を記入し、押印のうえで、メール添付もしくは FAX にて下記事務局までお送りください。

<提出・問合せ先>

神奈川胎児エコー研究会会議事務局

有限会社ビジョンブリッジ 東京都新宿区筆筈町 43 新神楽坂ビル 2 階

TEL : 03-5229-6881 FAX : 03-5229-6889 kawatakiecho@supportoffice.jp

Kawataki Kanagawa 胎児心エコーセミナー遠隔配信#  
子育て中のパパ・ママ応援プログラム#

子育て中の方の自宅視聴申込票

会場になるための条件、及び下記「個人情報の取扱いについて」をご確認のうえで、本申込票を事務局宛てにメール（kawatakiecho@supportoffice.jp）、もしくはFAX（03-5229-6889）にてご提出ください。

【個人情報のお取り扱いについて】

有限会社ビジョンブリッジは、下記にてお送りいただいた個人情報を、以下の通り取扱います。

- ご提出いただき当社が取得した個人情報は、以下利用目的のためにのみ使用いたします。
  - お申込みいただいた各種報告会、セミナー、講座等の運営管理、専門医資格等に係る申請、当会に関連するご案内のため
  - サーバーの提供・管理機関、運営先への接続関連情報及び連絡先提供のため
- 本人の同意がある場合又は法令に基づく場合を除き、取得した個人情報を第三者に提供することはありません。
- 当社は前項の利用目的の実施に必要な範囲内において、委託先に必要な範囲で個人情報の取り扱いを委託する場合があります。
- ご本人からの求めにより、当社が保有する開示対象個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去（「開示等」といいます。）に応じます。
- 開示等に応ずる窓口は、以下の「お問合せ先」をご覧ください。
- 個人情報の安全管理措置について  
取得した個人情報については、漏洩、滅失またはき損の防止と是正、その他個人情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じます。  
有限会社ビジョンブリッジ 情報セキュリティセクション 個人情報保護管理者

..... 個人情報の開示・取扱いに関するお問合せ先 .....

有限会社ビジョンブリッジ 個人情報保護相談窓口  
〒162-0833 東京都新宿区笹笥町 43 新神楽坂ビル 2 階  
TEL: 03-5229-6881 FAX: 03-5229-6889  
◎TELによるお問合せ受付時間  
平日（月～金） 10:00～18:00（※12:00～13:00は除く）

自宅視聴適用規則を遵守し、上記「個人情報の取扱いについて」に同意したうえで、「パパ・ママ会場」となることを希望します。

日付： 年 月 日 氏名： \_\_\_\_\_ (印)

氏名（ふりがな）	
所属先	
職業	
電話番号	
Eメールアドレス※	
子どもの年齢	

※今後の手続きについて記入していただいたメールアドレス宛てにお送りします。

神奈川胎児エコー研究会会議事務局 有限会社ビジョンブリッジ  
TEL : 03-5229-6881 FAX : 03-5229-6889 Email:kawatakiecho@supportoffice.jp

<別添 2>

Kawataki Kanagawa 胎児心エコーセミナー遠隔配信#  
子育て中のパパ・ママ応援プログラム#

子育て中の方の自宅視聴結果報告書

心臓病胎児診断症例報告会会議事務局 御中

日付： 年 月 日

視聴報告会名	
開催日時	
氏名（ふりがな）	
所属先	
職業	
子どもの人数	
子どもの年齢	
視聴中の子どもの状況	
感想	

神奈川胎児エコー研究会会議事務局 有限会社ビジョンブリッジ

TEL : 03-5229-6881 FAX : 03-5229-6889 Email:kawatakiecho@supportoffice.jp