

受講申込書 兼 同意書

Visionary Imaging Services, Inc. 代表取締役 小林 達明 宛

私は、別紙「受講案内（重要事項説明書）」およびプライバシーポリシー（<https://academy.vis-ionary.com/privacy.html>）を読み、その内容に同意のうえ、I2WI アカデミー 第0期の受講を申し込みます。

本書の位置づけ

本書は**受講のお申し込みと、個人情報・広報利用に関する同意**の書面です。本書のご提出をもって受講契約が成立するものではありません。当社が本書を受理したのち、あらためて「**受講契約書**」をお渡しし、甲乙双方の署名により契約が成立します。

1. 申込者の情報

黒または青のボールペンでご記入ください。居住地の住所と生年月日はお伺いしません。

ふりがな	
氏名	
メールアドレス 申込フォーム送信時と同じもの	
電話番号	
職種 例: 診療放射線技師、 臨床検査技師、学生 等	
勤務先・在籍校 名称	
学年・専攻 学生の方のみ・任意	
実務経験年数 該当する場合・任意	

2. 確認事項

下記はすべて受講の条件です。内容をご確認のうえ、**すべての欄**にチェック（✓）をご記入ください。一つでも欄が空いている場合、お申し込みをお受けすることができません。

☐	別紙「受講案内（重要事項説明書）」を読み、その内容に同意します。
☐	第0期の受講料は無料ですが、 Claude Pro 以上を自分で契約し、その費用を自分で負担します。 月額 は Anthropic 社の公表価格に従います。ご契約は同社との直接の契約となります。
☐	Google および Anthropic（Claude）のアカウントは 自分で契約・管理 し、各社の規約に従って利用します。
☐	Google アカウント、Web 会議が可能な通信環境、および受講に用いる PC を自分で用意します。

☐	2026年10月から2027年3月までの6ヶ月間、 週次のオンライン面談に継続して参加する見込み があります。
☐	提出物・志望動機その他 I2WI アカデミーに提出する情報に、 病歴その他の要配慮個人情報、および患者その他の第三者の個人情報を記載しません 。また、所属機関の秘密情報を持ち込みません。
☐	プライバシーポリシーを読み、そこに記載された目的で個人情報が利用されることに同意します。
☐	修了の要件が「オリジナルプロダクトの完成」と「デモ Day での発表」の両方であること、および これらの達成、技能の習得、受講後のキャリアの変化が保証されるものではないこと を理解しています。

3. 成果物・実績の広報利用に関する同意（必須）

本プログラムは、受講生の成果を公開することを前提としています。次の同意をお申し込みの条件とさせていただきます。

☐	制作したプロダクトの名称・概要・画面・デモ動画、発表内容、論文・レポートの表題および概要、職種・学年・専攻、受講の感想を、本スクールの募集・広報のために掲載することに同意します。
--------------------------	--

4. 追加で同意いただける項目（任意）

ここは**すべて任意**です。ご同意いただかない場合でも、選考および受講において一切不利益はありません。一部の項目にだけ同意することもできます。**チェックがない項目は「同意しない」として扱います。**

☐	お名前（フルネーム）を掲載すること 同意されない場合は、匿名表記で掲載します。
☐	所属機関名（勤務先・在籍校の名称）を掲載すること 所属機関名の公開について、必要に応じてご自身で勤務先・在籍校の許諾をご確認ください。
☐	顔写真、受講中およびデモ Day の写真を掲載すること
☐	デモ Day の発表動画・音声を掲載すること
☐	上記のいずれにも同意しません ※ この欄にチェックされる場合は、上の4つの欄にはチェックを入れないでください。

掲載する媒体は、当社ウェブサイト、I2WI アカデミーのウェブページ、募集資料、SNS、プレスリリース、協賛企業向けの説明資料です。利用は無償で、期間はご同意いただいた日から撤回のお申し出をいただくまでとします。撤回はいつでもできます（customerservices@visionary.com）。撤回後は当社が管理する媒体から速やかに削除しますが、すでに配布・印刷済みの資料や第三者が転載・保存したものについては削除できない場合があります。著作権はご本人に帰属し、上記の利用は非独占的な利用許諾としてお願いするものです。

5. 署名

上記 1.～4. の記載内容に相違なく、受講案内（重要事項説明書）の内容に同意のうえ、受講を申し込みます。

申込者

申込年月日	年 月 日
氏名 自署（ご本人の手書き）	

押印は不要です。ご応募は18歳以上の方に限ります。事前のご相談により18歳未満の方のお申し込みをお受けした場合は、下の枠に親権者の署名を併せてご記入ください。

親権者（当社が18歳未満の方のお申し込みをお受けした場合のみご記入ください）

氏名 自署	
申込者との続柄	
連絡先 電話番号またはメール	

申込者が18歳以上の場合、この枠のご記入は不要です。

6. ご提出の方法

いずれかの方法でご提出ください

郵送 〒225-0024 神奈川県横浜市青葉区市ケ尾町1050-11
Visionary Imaging Services, Inc. 「I2WI アカデミー」宛

メール customerservices@vis-ionary.com
ご署名済みの本書をスキャンまたは撮影し、PDF または画像ファイルとして添付してください。
件名は「【I2WIアカデミー】受講申込書 お名前」としてください。

ご提出の期限は、合否のご連絡を差し上げた日から1週間以内です。ご提出をもって受講の手続きが完了するものではありません。当社が本書を受理したのち、あらためて「受講契約書」をお渡しします。受講契約は、受講契約書に甲乙双方が署名した時点で成立します。第0期は受講料をいただきません。

本書の控えが必要な場合は、ご提出の前にコピーまたはスキャンをお取りください。ご希望があれば、当社から受理した旨をメールでご連絡します。

当社記入欄

受理日 年 月 日 / 受理者
受講契約書の交付日 年 月 日