

スポーツ教室参加申込書及び確認書

私は、この度貴スポーツ財団主催のスポーツ教室に受講するにあたっては、管理運営規則を遵守し、自己の責任において十分に確認し私自身で一切の責を負い、貴スポーツ財団に対して何等の賠償請求もしないことを同意します。

なお、今後管理運営規則に反することが判明した場合は、貴スポーツ財団に遅滞なく申し出、利用を禁止される場合もあることを承認します。

一般財団法人東かがわ市スポーツ財団
代 表 理 事 殿

申込者（参加者）

申込年月日	平成	年	月	日	
フリガナ			年 齢		性 別
氏 名					男 ・ 女
住 所	〒 —				
電 話 番 号	() —				
緊 急 連 絡 先	() —				
教 室 名	教室			経 験	
				あり ・ なし	
	受付日	月	日	参加料	円

私は、入会申込者の親権者として、上記のことを確認し、同意のもと、連署します。

親 権 者
(中学生以下の場合) 氏 名 _____ (印)

個人情報の保護について

- ※ 本申込書の個人データは、スポーツ教室名簿・傷害保険等に使用し、それ以外の目的には使用しません。
- ※ 提供いただいた個人情報については、安全かつ適切な管理を行うと共に、個人情報の外部からの不正なアクセス、個人情報の紛失などへの危険防止に対する適切な安全対策を行います。
- ※ 第三者に情報を開示することはありません。