

NO

申込日		
年	月	日

教室風景の画像をブログやチラシなどの広報活動で使用しても良いですか？	はい ・ いいえ
------------------------------------	----------

フリガナ			性別 (○で囲む)
名前			男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)	競技年数	年
ご住所	〒		
電話番号		緊急連絡先	
持病等			

教室参加名	テニスコミュニティ	参加料 (月会員)	3,000円
受講曜日	平日	受講時間	9:00 ~ 13:00

※ 医師等からの運動制限がなく、健康にも異常がありませんので、上記の通り参加を申込みます。

領収証

NO

様

3,000 円

但し 2020年度 テニスコミュニティ 受講料
上記の金額正に領収いたしました。

領収印

個人情報の取り扱いについて

三幸株式会社は、教室参加申込者の個人情報について、下記のとおり取り扱います。

記

1. 施設の名称
有度山総合公園運動施設
2. 個人情報保護管理者（若しくはその代理人）の氏名又は職名、所属及び連絡先
（代理人）有度山総合公園運動施設 総括責任者
連絡先：054-264-2722
3. 個人情報の利用目的について
当社でお預かりした氏名、性別、生年月日、住所、電話番号等の個人情報は、教室参加者名簿の作成、緊急時のご連絡、傷害保険の加入申請、教室開催等のご案内文書の送付のために利用します。
4. 個人情報の第三者提供について
当社でお預かりした個人情報は、以下のいずれかに該当する場合を除き、第三者へ提供することはありません。
①教室参加者の承諾を得た場合
②法令の定めにより提供を求められた場合
5. 個人情報の委託について
当社でお預かりした個人情報の取り扱いに於いて、その一部の業務を講師派遣事務や教室指導を行う団体に委託する場合があります。
6. 個人情報の開示等について
当社でお預かりした個人情報の通知、開示、訂正、追加、削除、利用の停止、消去、第三者提供の停止に関しては、
三幸株式会社 苦情・相談窓口（連絡先：03-5217-1622）にお問い合わせ下さい。
当社は皆様からお預かりした個人情報は、細心の注意を持って取り扱い、教室の円滑な運営の目的以外に利用することはありません。
必要な事項にご記入のない場合、教室へのご参加がいただけない場合がございますのでご承知おきください。
上記の「個人情報の取り扱いについて」に同意頂けましたら、下記のご署名欄に、ご自署お願い申し上げます。

「個人情報の取り扱いについて」に同意します。

ご署名 : _____ 様

三幸株式会社（以下、当社といいます）は、教室参加申込者の個人情報について、下記のとおり取り扱います。

記

1. 施設の名称
有度山総合公園運動施設
 2. 個人情報保護管理者（若しくはその代理人）の氏名又は職名、所属及び連絡先
（代理人）有度山総合公園運動施設 総括責任者 連絡先：054-264-2722
 3. 個人情報の利用目的について
当社でお預かりした氏名、性別、生年月日、住所、電話番号等の個人情報は、教室参加者名簿の作成、緊急時のご連絡、傷害保険の加入申請、教室開催等のご案内文書の送付のために利用します。
 4. 個人情報の第三者提供について
当社でお預かりした個人情報は、以下のいずれかに該当する場合を除き、第三者へ提供することはありません。
①教室参加者の承諾を得た場合 ②法令の定めにより提供を求められた場合
 5. 個人情報の委託について
当社でお預かりした個人情報の取り扱いに於いて、その一部の業務を講師派遣事務や教室指導を行う団体に委託する場合があります。
 6. 個人情報の開示等について
当社でお預かりした個人情報の通知、開示、訂正、追加、削除、利用の停止、消去、第三者提供の停止に関しては、
三幸株式会社 苦情・相談窓口（連絡先：03-5217-1622）にお問い合わせ下さい。
当社は皆様からお預かりした個人情報は、細心の注意を持って取り扱い、教室の円滑な運営の目的以外に利用することはありません。必要な事項にご記入のない場合、教室へのご参加がいただけない場合がございますのでご承知おきください。
- 以上