

定期スポーツ教室 受講申込書

株式会社 瑞穂LOOP-PFI 宛

		受講(封筒) 番号			
年 度		教 室 名		会 場	
令和5年度		大人のためのサッカークリニック		パロマ瑞穂 ラグビー練習場	
ふりがな				性 別	年 齢
受講者 氏名					
受講者 住所	〒 —				
	TEL () —				
緊急 連絡先					
	TEL () —				
※運動時に配慮することがあればお書きください。					
◎この教室を受講するのは初めてですか。 ☐ はい ☐ いいえ					
◎教室中、記録をホームページ等広報にて使用するために写真を撮影する場合があります。 その場合、写真撮影及びホームページ等への掲載について、下記、「同意する、同意しない」へ チェックをお願いします。 ☐ 同意する ☐ 同意しない					
◎当社が実施するスポーツ教室、その他事業についてご案内を差し上げる場合がありますが、お送りしてよろしいですか。 ☐ はい ☐ いいえ					
◎教室の開設期間中、受講申込者の責任による受講者の不慮の疾病、事故等に対しては、 受講申込者の責任において処理することを誓約し、上記のとおり申し込みます。					
申込年月日：令和 5 年 月 日					

※太枠内のみご記入ください。

【受講における注意事項】

- ① 受講の権利を受講希望者以外の人に（兄弟・友人含む）に譲渡することは認めません。
- ② 一度納入された受講料は、原則としてお返しできません。

【個人情報の取り扱いについて】（以下の内容に同意の上、申込書等にご記入をお願いします）

1. 個人情報は、施設利用、事業参加等の申込受付及び管理の目的で利用します。
2. 個人情報の取扱いを委託する場合、個人情報保護の契約を締結する等の措置を講じます。
3. 法令等に基づき開示・提供を求められた場合等を除き、本人の同意なしに個人情報を第三者へ開示・提供しません。
4. 協会が保有している自己の個人情報の開示・訂正・利用停止の請求は、以下のお問合せ先までご連絡をお願いします。
5. 協会に個人情報を提供して頂くことは任意ですが、個人情報の不備・不足がある場合、適切なサービスが提供できないことがあります。
6. 個人情報に関するご相談・苦情は、以下のお問合せ先までご連絡をお願いします。

《個人情報の取扱いに関するお問合せ先》

株式会社 瑞穂LOOP-PFI 電話番号 052-836-8200