

パロマ瑞穂スポーツパーク スポーツ会員 申込書

受講番号 (封筒番号)		入会日：令和 年 月 日
お申込み 講座	☐ 大人のためのサッカークリニック	

【申込者情報】

ふりがな		性別	
氏名		年齢	歳
連絡先	()		受講者の生年月日
緊急 連絡先	氏名： 続柄：		S・H 年 月 日
住所	〒 -		
健康 状態	【気になる点】		
備考			

同意書

パロマ瑞穂スポーツパーク スポーツ会員に申込みいたします。

1. 当施設の利用規則と会員規約を守ります。
2. 自己都合による講座途中の退会・休会に対しては、返金をいたしません。
3. 教室開催中での不慮の事故・疾患等を防ぐため、体調には万全を期することと健康上の問題で発生した事故に対しては、自己の責任において対処いたします。
4. 教室中の映像・写真・記事・記録等を広報・報告書等への使用に同意します。
5. 講座中に傷害等を負われた際は、当日内に講師までお伝えください。
6. 主催者は、個人情報の保護法令を遵守し、参加者の個人情報を取り扱います。

以上、同意いたします。

《利用目的》

お客様から頂戴します個人情報は、『パロマ瑞穂スポーツパーク管理棟』で厳重に管理させていただき、【教室連絡】や【会費のご入金等の連絡】に利用させていただきます。

令和 年 月 日

氏名：

領収	
担当	