

●「2019年度スポーツ教室」申込書 兼 同意書●

下記太枠のみご記入ください。

教室名	※参加希望の教室名を記入してください。		曜日 時間	※参加希望の曜日、時間を記入してください。 曜日 : ~ :	
教室 参加者	フリガナ お名前	性別 男・女	お電話 番号	ご自宅	()
	生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (年齢: 歳) (学年: 年生)			携帯電話	()
	※平成31年4月2日現在の年齢、学年を記入してください。 ※【2・3歳児】平成27年4月2日～29年4月1日生 【4歳児】平成26年4月2日～27年4月1日生 【5歳児】平成25年4月2日～26年4月1日生				
ご住所 〒					
フリガナ			緊急 連絡先 (携帯電話)	()	
保護者 氏名					

教室参加者が未成年の方は記入してください。

●個人情報の取り扱いについて、下記同意いただき☑を入れてください。

当施設は、お客様からお預かりした「お名前・ご住所・お電話番号」などのお客様の個人に関する情報(以下「個人情報」)を、下記の通り取り扱います。

- ①お預かりした個人情報をイベント・各種サービスのご案内/サービス向上に関するアンケート/連絡等の目的で利用させていただきます。
- ②当該個人情報は「西宮スポーツコミュニティ共同体」にて適切に管理いたします。
- ③お預かりした個人情報は、原則として第三者に提供する事、および業務委託することはありません。
- ④個人情報の開示・訂正・利用停止及び削除に関するご請求は、下記「西宮スポーツコミュニティ共同体」各施設までお願いいたします。

●西宮市立今津体育館 TEL 0798-48-4828 ●西宮市立鳴尾体育館 TEL 0798-46-1333 ●西宮市立甲武体育館 TEL 0798-52-5293

お申し出いただいたご本人であることを確認し、施設長承認の上、対応させていただきます。

- ⑤すべてにご記入いただかないと当教室に参加できない場合がございます。

上記個人情報の取り扱いについて承諾いたします。

※本件につきましては、「西宮スポーツコミュニティ共同体」が管理いたします。

●スポーツ教室参加にあたり、下記同意いただき☑を入れてください。

私はスポーツ教室参加にあたり、記載された事項に同意し、遵守いたします。

- 自身の健康状態については、自己の責任において十分に確認し、施設の利用に耐え得る健康状態であることを申告します。
- 医師に運動を制限されている場合は教室に参加できないこと、入金後の教室の変更や返金はできないことを確認の上申し込みます。(妊娠・転居・病気・けがを含む)
- 教室では保険に加入しておりません。保険については参加者様の責任においてご加入をお願いします。(本教室に故意又は重大な過失がない場合は責任を負いかねます。)
- 教室参加にあたり施設スタッフの指示に従います。
- スポーツ教室の様子を撮影し、チラシ、ポスター、及びホームページに掲載する場合があります。

<注意事項>

- 自然災害(地震、台風、大雨など)により、やむを得ず教室を中止させていただくことがありますが、その場合の振替開催はありません。
- 教室の期間・曜日・回数などを変更することがありますので、あらかじめ各施設にお問合せください。
- 教室により運動強度が異なりますので、初めて運動をされる方はご相談ください。

スポーツ教室のお問合せについては、下記「西宮スポーツコミュニティ共同体」各施設までお願いいたします。

●西宮市立今津体育館 TEL 0798-48-4828 ●西宮市立鳴尾体育館 TEL 0798-46-1333 ●西宮市立甲武体育館 TEL 0798-52-5293

.....
スタッフ記入欄

受付日	/	担当	備考
-----	---	----	----

西宮スポーツコミュニティ共同体

- 代表企業：アシックスジャパン株式会社
- 構成企業：株式会社NTTファシリティーズ