

新石川スポーツ会館 テニスゲーム教室 申込書

期間 ： 年 月 ～ 年 月

新規

申し込み先 ： 新石川スポーツ会館

申し込み方法 ： 窓口にて受付

申込用紙保存 ： 施設にて原本保存。コピーの控えを参加者さま保存。

下記の「個人情報の取扱いについて」に同意いただき、お申込みください。

No. _____

申込日	年 月 日	
クラス (○ 印)	毎週 金曜日 (全10回) (雨天時の振替：2回分を含む)	① 9：30～11：00 初中級 ② 11：15～12：45 初中級
ふりがな		
氏名		
電話番号		
メールアドレス (大文字・小文字・「-」 「_」等が分かるように 丁寧に記入願います。)	@	
	↑ ※ お申し込み後、テストメール送信をさせていただきます	
テニス歴	年	備考

※ 太枠の中をご記入ください。

※ 一度お支払いいただきました受講料は、ご返金できませんのでご了承ください。

(以下、施設 記入欄)

受付日	年 月 日	
受領額		円

受付担当： _____

個人情報の取扱いについて

- (1) 事業者の名称：公益社団法人 横浜市民施設協会
- (2) 個人情報の利用目的
ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡、及び保険加入のために利用します。
- (3) 個人情報の第三者提供について
ご記入いただいた個人情報について、第三者に提供することはありません。
- (4) 個人情報の取り扱いについて
ご記入いただいた個人情報の取扱いについて、受講者の管理、開催中止等にかかる連絡等については、公益社団法人 横浜市民施設協会が行います。
- (5) 個人情報の開示等及び問合せについて
当協会が保有する個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去および第三者への提供の停止に応じる窓口は、下記問い合わせ先までお願いします。
- (6) 必要事項をご記入いただけない場合、登録できない場合があります。
- (7) 当協会の個人情報取扱いに関する苦情、相談等の問合せ先
個人情報保護管理責任者：公益社団法人 横浜市民施設協会
お問い合わせ窓口：事務局 TEL 045-482-9572、FAX 045-482-9573