

新石川スポーツ会館 プレオープン テニスゲーム教室 申込書

申し込み先 : 新石川スポーツ会館

申し込み方法 : 窓口、メールにて受付

※ メール送付先 : shinishikawa_sports@silver.ocn.ne.jp

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)	① 2024年9月6日(金)	9 : 20 ~ 10 : 50	初級～初中級
	② 2024年9月20日(金)	11 : 15 ~ 12 : 45	初級～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	初級 ・ 初中級	

※ 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		・ 1,000	円
		・ 2,000	円

受付担当 : _____

個人情報の取扱いについて

- 事業者の名称 : 公益社団法人 横浜市民施設協会
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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