

健康体操教室参加申込書

大熊スポーツ会館 様

私は、次のとおり大熊スポーツ会館の健康体操教室に参加費用(傷害保険加入料)を添えて参加を申し込みます。

個人情報取り扱いに関する同意書

個人情報取扱に関する同意書(施設利用ために)

(個人情報保護管理者)

特定非営利活動法人 つづき区民交流協会 個人情報保護管理者 事務局長

(利用目的) 1. お客様の施設利用、および当協会のサービス提供に対する申込手続及びご連絡のため、

2. 施設PRのため、写真撮影等をする場合があります。(個人情報の開示等に関して) 情報を提供されたお客様は、該当情報に関して利用目的の通知、開示、訂正・追加・削除、利用又は提供の拒否を要求いただける権利を有しております。

*当協会の個人情報の取扱詳細につきましては、当協会のホームページまたは施設内掲示の「当協会における個人情報の取扱について」に掲載しております。

*なお、いただいた個人情報は施設利用管理の目的以外には利用いたしません。

上記についてご同意の上、お申し込みください。

記

参加申込日	2020 年 月 日		
参加者	住所		
	フリガナ氏名		
	生年月日	年 月 日	歳
	性別	(男 ・ 女)	
	電話		
参加費用	¥3,000.-		

控 No.

様

領収金額 ¥3,000.-

参加費用(傷害保険料)

2020 年 月 日

取扱者 印

キリトリ線

領 収 書

No.

様

領収金額 ¥3,000-

但し、参加費用(傷害保険料)として

2020 年 月 日

上記領収しました。

大熊スポーツ会館取扱者

印