

第 26 回町民登山 参加申込書 NO.

教室の受講申込みに際して下記事項を確認・承諾の上太枠内に記入して下さい。

(個人情報に関して)

参加申込みに際してご提供いただく個人情報の管理は特定非営利活動法人矢巾町体育協会が行います。また、情報は参加者の傾向分析、保険会社に提出する名簿の作成、今後当協会が開催するスポーツ教室等の案内に利用します。また、事業の様子を撮影した写真の肖像権については、特定非営利活動法人矢巾町体育協会に帰属します。写真は広報活動の目的で矢巾町広報及び当協会ホームページ等に掲載することがあります。

(健康状態について)

医師から運動制限されていたり、身体に不安のある方は事前に申し出て下さい。

ふりがな	
名前・性別	男・女
住所	矢巾町
電話番号	自宅:
	緊急時:
生年月日	昭和・平成 年 月 日 歳
登山経験の有無 ※いずれかに○印	有・無
健康状況 ※いずれかに○印	・良好 ・現在通院または薬を服用している ※具体的に()
備考	※そのほか気になることがございましたら、こちらにご記入ください。

【Eメール・FAXで申込の方のみ、メールアドレスをご記入ください。】

メールアドレス	_____@_____ ※申込み終了後、参加内定の通知を受け取るために必要です。
---------	---

【同意欄】

参加者が受講中に自己の不注意で、ケガや事故が発生した場合は自己の責任で対処する事に同意します。

令和 年 月 日

参加者氏名: _____

保護者氏名: _____

※保護者氏名欄は参加者が未成年の場合のみ記入をお願いいたします。