|  |
| --- |
| **東京都スポーツ施設利用登録申込書** |

登録変更等にあたり、以下の「個人情報の取扱いについて」に同意の上、申込みます。

処理区分　　登録　　・　　変更　　・　　登録抹消　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 団体名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 団体所在地 | 〒  住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話　　　　　　　　　（　　　　　　）  FAX　　　　　　　　　（　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者 | フリガナ  氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者 | フリガナ  氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 〒  住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話　　　　　　　　　（　　　　　　）  FAX　　　　　　　　　（　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主な利用目的 | 利用目的名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 構成員 | 男性　　　　　　　　　　　　　　　　人 | | | | | | | | | | 女性　　　　　　　　　　　　　　人 | | | | | | | | | 合計　　　　　　　　　　　　人 | | | | | | | |
| 主な活動内容 | 大会（協議会、予選会）　　　　　　　　　　練習　　　　　　　　　　　　　　　講習会・研修会  会議（打合せ）　　　　　　　　　　　　　　　 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※1 団体登録人数は５名以上です

※2 施設利用申し込みの際に発行する請求書等の宛先は、上記の団体名・代表者名で記載されます

|  |
| --- |
| ●個人情報の取扱いについて  海の森水上競技場は「個人情報保護方針」に基づき、当財団が運営する事業活動における個人情報について、次のとおり取扱います。  1.個人情報の収集に際しては、予め収集・利用目的を告知し、お客様の同意の上で収集いたします。  また、同意を得た利用目的にしたがって個人情報を取り扱います。  2.個人情報の漏えい、滅失又はき損の防止その他の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じます。  3.個人情報を取り扱う職員等及び委託先に対する必要かつ適切な監督を行います。  4.個人情報の取扱いに関する苦情の適切かつ迅速な処理を致します。  5.個人情報の取扱いにおいて当該個人情報の保護に適用される法令及びその他の規範を遵守します。  ●個人情報の利用目的  本申込書にて提供いただいた個人情報は、以下の目的で利用します。  ①施設の運営管理　②施設の利用状況の管理  ●個人情報の取扱いに関するお問い合わせ  海の森水上競技場　一般受付担当  個人情報窓口　〒135-0064　東京都江東区青海三丁目地先　TEL：03-3599-5420 |

※以下事務処理欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者番号 |  |  | 受付年月日 | 年　　　月　　日 |
| 受付担当者 |  |