

第 期 新横浜公園テニススクール申込書

新規 ・ 継続 ・ 再受講

申し込み先： 横浜市テニス協会 電話 045-663-0557(月・水・金のみ)

申し込み方法： メール fwpa8936@mb.infoweb.ne.jp
 FAX 045-663-0558
 郵送 〒231-0028
 横浜市中区翁町1-5-5 関内スクエアビル306号

下記の「個人情報の取扱いについて」に同意いただけましたら、お申込みください。

No. _____

申込日	年	月	日
コース	水・木・金 曜日	初級 / 中級 クラス	9:20の部
			11:00の部
ふりがな			
氏名			
住所	〒 _____		
電話番号	(_____) _____		
生年月日	年	月	日 男・女
テニス歴	年	備考	

☆ 太枠の中をご記入ください。

☆ 一度お支払い頂きました受講料は、ご返金できませんのでご了承ください。

受講料振込先 横浜銀行 新横浜支店 普通預金 1647736 新横浜公園テニススクール
 ※受付が受理された後にお振込みください。

入校日	年	月	日	入金額	円
-----	---	---	---	-----	---

受付担当

個人情報の取扱いについて

- 事業者の名称: 公益財団法人 横浜市体育協会
- 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の委託について
ご記入いただいた個人情報の取扱いについて、当事業の運営団体である横浜市テニス協会へ委託します。
これにより、受講者の管理、開催中止等にかかる連絡等については、横浜市テニス協会が行います。
- 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、下記問い合わせ先と同じです。
- 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 公益財団法人横浜市体育協会 事務局長