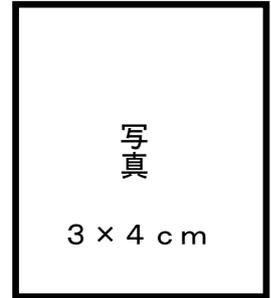


# 登録カード1

PMS 文書番号 : Bai13001-1

第 38 期よこはまこどもマリンスクール

ふりがな					性別		
参加者氏名							
生年月日	平成	年	月	日	血液型	平熱	℃
学校名 学年	小学校				学年		



※2022年4月時の学年をご記入ください。

ふりがな				参加者との間柄
保護者氏名				
住所	〒			
自宅電話	( )	FAX	( )	

緊急時の連絡先 ※緊急時①の方から連絡いたします。必ず連絡が取れる方を記入してください。

①	ふりがな氏名	参加者との間柄 ( )	自宅電話	( )
			携帯電話	( )
②	ふりがな氏名	参加者との間柄 ( )	自宅電話	( )
			携帯電話	( )

参加者の性格（得意な事・苦手な事・集団活動にあたり伝えておきたい事）

※活動中の写真や映像等を広報活動などに使用する場合がございましたので、ご了承ください。

<h3>承諾書</h3>
私は、_____（こども氏名）が よこはまこどもマリンスクールに参加するにあたり、主催者の指示事項を厳守することを約して、参加を承諾いたします。
令和 年 月 日 保護者氏名（自署）

●下記の「個人情報の取扱いについて」にご同意いただいた上でご記入ください。

「個人情報の取扱いについて」

- （1）事業者の名称 公益財団法人 横浜市スポーツ協会
- （2）個人情報の利用目的 ご記入いただいた個人情報は、マリンスクール運営のために利用します。
- （3）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は、保険加入や宿泊名簿提出のため提供する場合があります。
- （4）個人情報の取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、委託することはありません。
- （5）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、問い合わせ先と同じです。
- （6）個人情報をご提供頂かない場合の取り扱い 必要事項をご記入頂けない場合、当事業に参加できない場合があります。
- （7）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スポーツ協会 事務局長  
お問い合わせ窓口 総務部総務課 電話 045-640-0011 FAX045-640-0021