

FAX送信

## 小松市体育・スポーツ指導者研修会申込み書

参加申込書に必要事項をご記入の上、ファックス または Eメールでお申込みください。  
申し込みめきり日は **平成30年1月25日(木)**です。

■FAX番号 0761-23-5966

■Eメール komatsu.taikyo@gamma.ocn.ne.jp

フリガナ		性別	電話	( )	—
氏名		男・女	指導者・保護者・競技者	競技種目	
フリガナ		性別	電話	( )	—
氏名		男・女	指導者・保護者・競技者	競技種目	
フリガナ		性別	電話	( )	—
氏名		男・女	指導者・保護者・競技者	競技種目	
フリガナ		性別	電話	( )	—
氏名		男・女	指導者・保護者・競技者	競技種目	
フリガナ		性別	電話	( )	—
氏名		男・女	指導者・保護者・競技者	競技種目	

備考欄 ※お申込に際し、講師への質問などがあればお書きください。

### 個人情報取扱いのお約束（イベントその他）

公益財団法人北陸体力科学研究所(以下 北体研)は、参加者皆様の個人情報を適切に取扱い、保護することを社会的責務と考え、社内規定に従って次のような基準を定め、個人情報の保護に努めます。

1. イベント等の参加申込を通じて北体研に寄せられた参加者の個人情報については、円滑なイベントの運営、今後のイベント案内の目的にのみ使用します。
2. 参加申込用紙記入事項は、イベントを快適かつ安心して参加していただく上で不可欠なものです。正しい情報がないとイベントの運営に支障をきたす恐れがありますので、必ずご提供くださいます様、お願い申し上げます。
3. 北体研の保有する参加者各位の個人情報は第三者に掲示・提供を行わず、漏洩のないよう合理的な安全措置を講じ、適切な管理をいたします。
4. 保有する参加者各位の個人情報について、参加者ご本人からの開示請求や個人情報内容修正、削除の要求があった場合には、受付後7営業日以内にこれに応じるとともに、可能な範囲内で通知いたします。

北体研の個人情報に関するお問合せは、下記までお願いいたします。

個人情報保護管理者及び窓口：谷口和英 TEL:0761-47-1214 E-mail:pms@sc-dynamic.com