

# 総合体育館 インボディ測定イベント参加登録及び同意書【一般用】

おおがわらスポーツまちづくり共同事業体 殿

代表企業：(株)フクシ・エンタープライズ

◇教室に参加したい方について記入してください。

		申込日	令和 年 月 日	
ふりがな		電話番号		
氏名		緊急 連絡先	電話番号 氏名	— — 続柄( )
住所	〒	血液型		
生年月日	昭和 平成	年 月 日	歳	性別 男・女
◇過去に大きな病気や手術、また、治療中の病気がある場合は病名等記入してください。				

## ～ 教室規約及び同意書 ～

↓下記項目を読み、四角内にチェックを付けてください。

- 貴重品は個人で責任をもって管理してください。
- 施設及び備品を破損した場合は、全額負担していただきます。
- こちらに過失がない事故及び怪我について、当社は一切責任を負い兼ねます。
- 伝染病の疾患を有している方、医者から運動不適切と診断された方は、参加をすることはできません。
- お客様同士のトラブルが発生した場合、当社は一切責任を負い兼ねます。
- 教室中に事故があった場合は、上記の緊急連絡先に連絡いたします。
- 災害時等、安全確保が必要な場合は、指導者の指示に従ってください。
- その他、指導員及び総合体育館職員の指示に従ってください。
- 参加にあたっては、私の責任において体調管理させることを約束します。
- 当施設の教室で撮影した写真を本人が特定できないよう加工をしたうえ、施設公式SNS等に投稿することに同意します。
- 私の個人情報の利用及び提供について、「個人情報の取扱いについて」の内容を理解し同意したうえで教室に申込みます。
- 上記の項目でお約束していただけない場合は、教室参加をご遠慮いただきます。

おおがわらスポーツまちづくり共同事業体 殿

代表企業：(株)フクシ・エンタープライズ

私は、教室規約の内容すべて同意し、教室へ参加及び登録致します。

令和 年 月 日 氏名