



T.T彩たま×与野体育館 交流卓球大会
申込用紙

申込日 月 日

私は、裏面にある事項について同意の上、「T.T彩たま×与野体育館 交流卓球大会」に申し込みます。

チーム名		住所	
責任者名		電話 (連絡先)	
参加クラス	希望する参加希望レベルに○をつけてください Aレベル(各県予選突破を目指す方以上) Bレベル(地区大会またはオープン戦予選の突破を目指す方以上) Cレベル(勝敗よりも大会を楽しみたい方 ※初心者歓迎)		

① 1人目					
氏名		年齢	歳	性別	男・女
卓球歴	入賞歴があれば、最高入賞歴を参考までにご記載ください				

② 2人目					
氏名		年齢	歳	性別	男・女
卓球歴	入賞歴があれば、最高入賞歴を参考までにご記載ください				

③ 3人目					
氏名		年齢	歳	性別	男・女
卓球歴	入賞歴があれば、最高入賞歴を参考までにご記載ください				

④ 4人目					
氏名		年齢	歳	性別	男・女
卓球歴	入賞歴があれば、最高入賞歴を参考までにご記載ください				

⑤ 5人目					
氏名		年齢	歳	性別	男・女
卓球歴	入賞歴があれば、最高入賞歴を参考までにご記載ください				

※申込レベルについては、申込状況を鑑み参加リーグをご相談させていただく場合があります。

※5人目の方がいない場合は空欄でご提出ください

同意書

株式会社ダンロップスポーツウェルネス 御中

私は、本スポーツ教室に参加するにあたり参加者が守るべき諸規則、及び指示事項を遵守します。また次の事項について誓約します。

- ・本スポーツ教室に参加するに十分な健康状態であり、また良好な健康状態で参加させることを保証いたします。
- ・本スポーツ教室中に怪我、病気等により治療が必要な場合、治療および処置を受けることに同意します。またその事項により生じた支出を負担いたします。
- ・本スポーツ教室中に、貴社の責に帰さない事由により被った損害(身体、財産を含むすべての補償)は、貴社に何等の責任を求めません。
- ・私が、貴社もしくは他の参加者を含む第三者へ損害を与えた場合は、その賠償の責任を負うものとします。

以下の点をご確認くださいませようお願いします。

- (1) 次の各号に該当した方は、スポーツ教室へのご参加をお断りさせていただきます。
1. 医師などから運動することについて制限を受けた方
 2. 伝染病、その他第三者に伝染または感染するおそれのある疾病を有する方

【個人情報取り扱いについて】

- ・本申込みでは、スポーツ教室参加に関わる事務手続、サービスの提供、及び安全管理のために、また、新サービスのご案内のために個人情報を取得します。
- ・本スポーツ教室中に、販売を目的として写真撮影を行うことがあります。
- ・スポーツ教室中に撮影をした映像(写真画像、動画)につきましては、販売またはスポーツ教室終了後にスポーツ教室紹介を目的に、館内やホームページに写真画像の掲示、チラシその他各種広告媒体への掲載、及びモニターへの動画再生等を行うことがあります。
- ・ご記入いただきました個人情報は、弊社、及び弊社との間で秘密保持契約を締結した業務委託先等においてサービスの紹介やマーケティング活動のために与野体育館内にてご利用させていただくことがあります。
- ・イベント時に撮影致しました写真・動画はT.T彩たまの各種SNSやホームページにも使用いたします。