

丸善インテックアリーナ大阪トレーニング室登録申込用紙

登録番号

申込日

年

月

日

ふりがな		性別	男・女・その他		
氏名			生年月日	S・H	年 月 日
ふりがな					
住所	〒				
電話					
緊急時の 連絡先	名前 (続柄)				
	電話番号				

※現在、内科整形外科の疾患で治療中あるいは経過観察中の方は医師の許可証をいただくことがあります。

同意書

施設利用について

私は丸善インテックアリーナ大阪トレーニング室の利用案内を理解し、注意事項を遵守することに同意いたします。

トレーニング室での事故・負傷について

私は丸善インテックアリーナ大阪トレーニング室を利用する際に、担当者の指示に従い、注意事項を遵守し、トレーニング中の負傷や事故などについては自己が責任を負うことに同意いたします。

個人情報の利用目的について

私は丸善インテックアリーナ大阪トレーニング室が運営・管理する施設や提供されるサービスを利用する際に、氏名・住所等の個人情報を提出することに同意いたします。

トレーニングカードの保管について

私はトレーニングカード保管棚を利用する際に、他の利用者に閲覧される可能性があることを理解し、また紛失しても自己が責任を負うことに同意し利用いたします。

上記の項目を承認のうえ、申込み手続きをいたします。

年 月 日

氏名 _____

保護者 _____

※本人が未成年者の場合、保護者連名でご署名お願いいたします。

※ 当施設が運営・管理する施設やご提供するサービスをお客様にご利用いただくにあたり、お客様の氏名・住所等の個人情報を取得させていただきますが、これらの情報は厳重に管理し、当施設の運営、また運営に付随する業務以外の目的には利用いたしません。