

第28回高知市熟年者スポーツ交流会

パタンクの部 申込書

申込日	令和 年 月 日
所属クラブ	
申込代表者	
住所	
電話番号	

開催日	令和4年9月27日(火)※予備日9月30日(金)
場所	高知市総合運動場補助グラウンド
申込期間	8月3日(水)9時～9月14日(水)21時

詳細は、チラシ・開催要項をご確認ください。

第28回高知市熟年者スポーツ交流会（パタンクの部）について、裏面の申込確認事項に同意のうえ、下記内容の通り申込を行います。

※参加料 1,000円 × 1組 = 1,000円 ※当日支払※

チーム名					
No.	氏名	ふりがな	性別※任意	生年月日	年齢
1				昭和 年 月 日	
2				昭和 年 月 日	

※参加料のお支払いは、交流会当日に申込み責任者がまとめてお願いいたします。（1組1,000円）

※開催の記録・広報・広告を目的とした、会場内の写真撮影を行う場合があります。ご了承下さい。

※申込者多数の場合は、コピーしご使用願います。

※記入いただいた個人情報に関しましては、交流会運営業務においてのみ使用いたします。

事務所確認欄	
受付日	受付者

高知市スポーツ振興事業団グループ

～申込確認事項～

1 注意事項

- 当選後、受講者の交代はできません。
- 成人対象の教室・事業について、お子様を連れての受講はご遠慮ください。
- 定員に対して申込者が少ない教室・事業は、開催を中止する場合があります。
- 教室・事業へお申し込み後、参加を辞退される場合は、早急にご連絡ください。
- 台風や災害、講師の体調不良等により休講となる場合があります。
- 一度納入いただきました受講料は、原則返金できません。
- 駐車場は、教室受講者以外の方との共用になりますので、混雑時には駐車場がご利用いただけない場合があります。事前に各駐車場の場所をご確認いただき、駐車場以外の場所へは駐車しないでください。
- 受講中の怪我については、応急処置を行い、事業団が加入している『傷害保険』の補償範囲内で対応いたします。体調や安全に十分配慮し、ご参加ください。事業団が加入している『傷害保険』は、入院日額4,000円・通院日額1,500円、その他、死亡・後遺障害、熱中症危険補償、往復途上傷害危険補償が対象となります。



教室情報や当選番号
が確認できます♪

2 新型コロナウイルス感染予防対策

感染防止のために次の項目を遵守するとともに、講師または施設スタッフの指示に従ってください。

- 教室参加時、みなさまに実施して頂きたい項目
 - ・ マスクの持参（運動時以外はマスクを着用）
 - ・ こまめな手洗い・アルコール等による手指消毒の実施
 - ・ 健康チェックシート記入（当日に発熱がある場合、参加自粛をお願いします）
 - ・ 他の参加者、講師、施設スタッフとの距離の確保(できるだけ2m以上)
 - ・ 大きな声での会話の自粛
 - ・ 教室終了後7日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合、体育館への連絡
- 自主的に教室参加を見合わせていただきたい項目
 - ・ 教室当日体調がよくない場合（発熱・咳・咽頭炎などの症状がある場合）
 - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる場合
 - ・ 過去7日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

みなさまに安心・安全に使用して頂くために、施設が実施している感染対策

- ・ 施設スタッフのマスク着用、こまめな手指消毒の実施、金銭受け渡し時のトレイ使用
- ・ 受付カーテンの設置、事業開催前後の会場の換気・消毒、備品消毒の実施

3 個人情報の取り扱いについて

- ・ ご記入いただく個人情報は、個人情報保護法及び公益財団法人高知市スポーツ振興事業団個人情報保護規定に則り適正に取り扱います。
- ・ 取得した個人情報は、申請内容確認及び開催内容反映に利用し、お客様のご承諾なく他の目的に利用しません。
- ・ 取得した個人情報は、緊急時、お客様の事前承諾を得た場合、又は業務委託先に対してお客様に明示した利用目的の達成のために必要な範囲で個人情報等の取扱いを委託する場合、あるいは法令の定めにより提供を求められた場合を除き、第三者への提供、又は取り扱いを委託することはありません。
- ・ 当グループは、個人情報等の開示、訂正、削除及び利用停止の求めがあった場合には、お客様ご本人であることを確認のうえ、速やかに対応いたします。但し、事業運営及び目的に著しい影響を与える可能性がある場合と当グループが判断した場合には、これに応じることができない場合があります。