

NPO法人ヴィエントとよの 無料体験申込書・同意書

無料体験申込書

下記は、「NPO法人ヴィエントとよの」(以降、「本法人」という)の活動プログラムへの無料体験の申込みをいたします。

フリガナ		所属チーム	
体験者氏名		学校等名・学年	学校／ 園 年
住 所			
性 別	男 性 ・ 女 性	保護者緊急連絡先	

◇体験希望プログラム (□に✓を入れて下さい)

<input type="checkbox"/>	【サッカーチーム】ヴィエントFCとよの	<input type="checkbox"/>	【サッカースクール】豊能サッカーアカデミー	<input type="checkbox"/>	【サッカースクール】ヴィエントサッカースクール
<input type="checkbox"/>	【テニス】ヴィエントテニススクール[ジュニア]	<input type="checkbox"/>	【テニス】ヴィエントテニススクール[シニア]	<input type="checkbox"/>	【ゴルフ】豊能ゴルフアカデミー
<input type="checkbox"/>	【YOGA】脂肪燃焼YOGA教室	<input type="checkbox"/>	【キックボクシング】キックボクササイズ教室	<input type="checkbox"/>	【フラダンス】フラダンス教室
<input type="checkbox"/>	【卓球】卓球倶楽部ヴィエントとどろみ	<input type="checkbox"/>	【バスケ】ティンクバスケットボールクラブ		

同意書

私は、上記の申込みについて、あらかじめ同意します。また、貴法人が本申込みにあたって提示された個人情報の書類を取得し、保管することについても同意します。活動プログラムの活動中および会場までの往復路等における負傷・疾病・事故等については、本法人・その関係者および指導者にその責任を一切問わないことを承諾します。

プログラム活動の体験については、スポーツ傷害保険に加入していませんので、活動中および会場までの往復路等における負傷・疾病・事故等についての治療費、通院費等のすべての費用は自己負担で対処することを承諾します。

承諾年月日：西暦20 年 月 日 氏 名： _____ 印

保護者氏名： _____ 印 ☑未成年者のみ

個人情報の取扱いについて

取得した個人情報は、いかなる場合も第三者に提供または開示いたしません。