

※ 枠内の必要事項をご記入ください。

|               |                              |                         |
|---------------|------------------------------|-------------------------|
| 登録者情報         | 氏 名                          | ふりがな                    |
|               |                              | ( 男 ・ 女 )               |
|               | 生年月日                         | 昭和・平成・令和<br>年 月 日生( 歳 ) |
|               | 自宅住所                         | 〒                       |
|               | 自宅<br>電話番号                   | — —                     |
|               | 携帯<br>電話番号                   | — —                     |
| 緊急時<br>連絡先    | ※活動中に家族などに連絡が必要になった場合<br>誰に？ |                         |
|               | ※携帯電話可<br>— —                |                         |
| 既往症など<br>特記事項 |                              | ○                       |

※ 新規登録処理欄

登録日 年 月 日 担当

☐ 緊急連絡記入

☐ 既往症問診

☐ 既往症サイン

☐ 同意書説明

☐ 同意書記入

☐ 登録者案内

※ 内容をご確認のうえご署名ください。

私は「SPOFIT 新潟西蒲スポーツクラブ」（以下「西蒲 SC」）の登録を希望します。  
また活動中、万一の事故の場合にも自己の責任においてこれを処理し、「西蒲 SC」  
に対して傷害保険の範囲以上の請求は行わず、その責を問いません。

記入日 年 月 日 署名（自筆）

※以下の内容をご確認の上、し印をご記入ください。

■個人情報の取り扱いについて

1，取得した個人情報は、以下の利用目的の範囲内で利用いたします。  
(1)登録者の管理に関する事務処理  
(2)傷害保険の加入および請求に関する事務処理  
(3)有事の際、医療機関など必要な機関への情報提供  
2，個人情報の取り扱いに同意いただけない場合は、登録申込書を受理できないことが  
あります。予め、ご了承ください。  
3，「西蒲 SC」は個人情報保護の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律および  
その他の規範を遵守して個人情報の保護に努めます。

☐ 同意する

☐ 同意しない

■画像の取り扱いについて

1，「西蒲 SC」は、活動を報告するために、画像を WEB 上に掲載することがございます。  
予め、ご了承ください。  
尚、その際の取り扱いについては、「チーム SPOFIT 新潟」の制定したプライバシー  
ポリシーを厳守いたします。  
訂正、追加または削除を求められた場合には、速やかに対応いたしますのでお申し出  
ください。  
URL http://www.spofit.jp/team/privacy-policy.html

☐ 同意する

☐ 同意しない

### ※ 处理欄

[illegible]

※ メモ