

届出申請書

PMS文書番号:Bbi13004-02

 個人情報の取り扱いについて、同意を致します。

文書No.

↑届出にあたり、個人情報の取り扱いに同意をいただける方は、チェックボックスに、✓を入れたうえでご記入ください。

※印の欄は必ずご記入ください。□印はチェックを入れてください。○にはクラス番号を記入して下さい。

※申請方法	<input type="checkbox"/> 来館申請	<input type="checkbox"/> FAX(045-411-8010)申請	<input type="checkbox"/> 電話申請(※FAXがない方)
※申請内容	<input type="checkbox"/> 曜日・クラス変更	<input type="checkbox"/> 休会(翌月~2カ月まで)	<input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 退会
※提出日	平成 年 月 日	※会員ID6桁	
※受講者氏名	フリガナ 漢字	ク※ ラ現 ス在	※現在受講のクラス 曜日 ○ クラス

□ 曜日 クラス変 更	テスト合格でクラス名が変わる 曜日変更希望の方	コースを追加する・削減するの方
	曜日 ○ クラスへ変更	曜日 ○ クラスを追加 曜日 ○ クラスを削減
※変更月 <input type="checkbox"/> 次月から変更 平成 年 月から		<input type="checkbox"/> 1ヶ月のみ 平成 年 月のみ

□ 休 会	<input type="checkbox"/> 1ヶ月のみ 平成 年 月のみ	<input type="checkbox"/> 翌月~2ヶ月 平成 年 月から ヶ月
	受講料の引落 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	繰越処理 (引落が「あり」の方) 月分を 月分へ繰越
※ 休会は翌月から最大2ヶ月までとなります。 ※ 11日以降提出の方は、引落しを止めることができません。 ※ 休会の延長による、引落し月謝の繰り越しは1回までではできません。休会延長の方はご注意ください。		

□ 退 会	平成 年 月末日で退会	※ 規約上、当月末退会は、当月10日まで受付。 11日以降受付は、規約上、翌月退会になります。
-------------	-------------	--

□ 住所変更	〒 ー 県・都 区・市	お電話番号
	町名 マンション名など	()

*** ご注意 ***

- ※コース変更(変更・追加)、住所変更以外の届出は前月の10日までにご提出ください。期日を過ぎた提出の受講料返金はいたしかねます。
- ※翌月のコース削減・休部で11日以降届出の場合、受講料は次月及び、復帰月へ繰越処理となります。(繰り越しは1回のみ可)
- ※当月末退会希望の方は、規約上、特別な場合を除き、10日までにご提出ください。

備考欄	受付	OA入力

個人情報の取扱いについて

- 事業者の名称
公益財団法人横浜市体育協会
- 個人情報の利用目的
ご記入いただいた個人情報は、横浜銀行アイスアリーナ(神奈川スケートリンク)での教室運営のために利用します。
- 個人情報第三者提供について
ご記入いただいた個人情報について、第三者へ提供することはありません。
- 個人情報の取扱いの委託について
ご記入いただいた個人情報の取扱いについて、事業の必要性により、利用目的の範囲内で業務の全部又は一部を外部に委託する場合があります。業務委託先に関しては、個人情報を適切に取り扱っていると認められる委託先を選定し、契約において個人情報の適正管理・機密保持などの個人情報の漏えい防止に必要な事項を取り決め、適正管理の実施を義務づけます。
- 個人情報の開示等及び問い合わせについて
当協会が保有する個人情報の利用目的の通知・開示・内容の修正・追加または削除・利用の停止・消去および第三者への提供の停止に応じる窓口は、7の問い合わせ先と同じです。
- 個人情報をご提供いただけない場合の取扱い
必要事項をご記入いただけない場合、お申込みできない場合があります。
- 当協会の個人情報取扱いに関する苦情、相談等のお問い合わせ先
個人情報保護管理責任者 公益財団法人横浜市体育協会 事務局長
お問い合わせ窓口 総務部総務課 電話045-640-0011 FAX045-640-0021

〒221-0824 横浜市神奈川区広台太田町1-1
TEL 045-411-8008 FAX 045-411-8010

横浜銀行アイスアリーナ