

受講申込み方法

※受講申込書の黒太枠内を記入してください。

※受講者が未成年者の場合は必ず保護者名を必ず併記してください。

※緊急連絡先は台風などによる臨時休講する場合に利用しますので、携帯電話、メール、関係者電話など、確実に連絡の取れる連絡先をご記入してください。なお緊急連絡先が変更になった場合は至急ご連絡お願い致します。

◇個人情報の取り扱いについて◇

1. ご記入いただいた個人情報は、受講者名簿作成、大阪成蹊スポーツアカデミーからの連絡など各教室管理・運営のほか、関連教室の紹介、行事の案内、会員サービス向上のための内部資料として使用し、その他の目的で使用する事はありません。
個人情報管理期間は、大阪成蹊スポーツアカデミー在籍期間とします。
2. 大阪成蹊スポーツアカデミーでは受講者からのスポーツ安全保険加入の同意に基づき、取得した個人情報を（財）スポーツ安全協会に提供します。

スポーツ安全協会ホームページ

<http://www.sportsanzen.org>

または



クリック

3. 受講者の個人情報は、大阪成蹊スポーツアカデミーで厳正に管理し、適切に取り扱います。

◇お問い合わせ◇

大阪成蹊学園スポーツ&カルチャーセンター

大阪成蹊スポーツアカデミー事務局（担当者 中道）

TEL06-6829-2699・FAX06-6829-2629

E-mail nakamichi-c@osaka-seikei.ac.jp

2020年度 大阪成蹊スポーツアカデミー バトントワーリング教室

【基礎クラス・コンテストクラス】

＜受講申込書＞

新規・継続 ※どちらかに○印をつけてください

年 月 日

ふりがな 氏名	性別	年齢 学年
住所 〒		
TEL FAX	緊急連絡先	
*メールアドレス(変更された場合は至急ご連絡をお願いします。)	生年月日(西暦)	
学校名	経験 有 ・ 無 バトン歴 年	
(財) スポーツ安全協会/スポーツ安全保険へ加入を 同意します ・ 同意しません		
保護者氏名(承諾印) 印		

*メールアドレスは事務局からの緊急連絡やのお知らせ等で一斉メールさせていただきますので、必ずご記入をお願いします。