初心者パデル体験　@パデル東京ミズマチ　参加申込書

記入例

健康保険証の記号	○○	お勤めの会社名	TJK

申込責任者名	健保　太郎	勤務先電話番号	０３（００００）００００
		当日連絡先	０９０（００００）００００

◆受付期間：１０月１６日（金）～１１月４日（水）

◆受付方法：ご記入の上、申込書をTJKリゾート予約センターへご郵送ください（FAX可）※定員を超えた場合は抽選

申込希望日（○で囲んでください）	１２月　５日（土）	１２月１９日（土）	どちらでも良い

※雨天中止

1. 事前にＴＪＫホームページ掲載のイベント開催情報および参加要項をご確認のうえ、お申し込みください。
2. 当イベントの参加対象は、メンバー、ファミリーのみとなります。※ファミリーのみの申込みはできません。
   ※メンバーとは開催日当日に当組合の組合員資格を有する方（TJKの保険証をお持ちの方）になります。
   ※ファミリーとは、被扶養者以外の１親等内の方になります。
3. 申込みは、**１グループにつき最大４名までに限らせていただきます。**
   抽選後における人数の変更（追加）はできません。参加される方は全員、下記の参加メンバー内にご記入ください。
   参加料金は、大人1，500円（中学生以上）、小人1，000円（小学生）。
4. 参加決定後、**キャンセルされる場合は11月25日（水）電話受付時間内にご連絡ください。**それ以降のキャンセルについては参加料金を全額納付していただきますので、開催日をご確認のうえお申し込みください。
5. 当日はパデル体験を実施いたします。ご参加希望の方は下記に記載ください。
   ※小学生以上が対象となります。

	健康保険証の記号ー番号	区分	参加者氏名（カナ記入）	続柄	性別	年齢	生年月日	パデル体験参加の方は○
1	○○ー○○	メンバー	（申込責任者）健保　太郎		男 女	33	西暦 1990 年 7 月 12 日	○
2	ー	メンバー ファミリー	健保　花子		男 女	37	西暦 1987 年 12 月 11 日	
3	○○ー○○	メンバー ファミリー	健保　一郎		男 女	8	西暦 2015 年 9 月 20 日	○
4	○○ー○○	メンバー ファミリー	健保　次郎		男 女	4	西暦 2020 年 4 月 15 日	
5	ー	メンバー ファミリー			男 女		西暦　　年　月　日	

※　年齢にはイベント開催日時点の年齢をご記入ください。

申込書送信先ＦＡＸ番号　**０３－３２３９－９７３４**　（TJKリゾート予約センター）

◆個人情報の取り扱いについてはホームページに掲載しています。

（https://www.tjk.gr.jp/tjk/privacy-policy/）

別紙「保養施設・運動施設等の利用およびイベント・教室等の参加における個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、同意の上、ご記入ください。また、傷害保険に加入していただく目的で、保険会社に個人情報を提供します。

保養施設・運動施設等の利用およびイベント・教室等の
参加における個人情報の取り扱いについて

東京都情報サービス産業健康保険組合の保養施設・運動施設等の利用およびイベント・教室等の参加および（一社）東京都総合組合保健施設振興協会（以下 東振協）主催のイベントへの参加につきましては、下記のとおり個人情報を取り扱います。同意のうえお申し込みをお願いします

1. お申し込みにあたり、ご記入いただく個人情報は、利用・参加に伴う資格確認、お申し込み多数の場合の抽選、通知等の発送、利用料の請求をする目的に利用いたします。
2. お申し込みの際に個人情報をご記入いただけない場合および同意いただけない場合は、保養施設・運動施設等の利用およびイベント・教室等の参加はできませんのでご了承ください。
3. ご記入いただいた個人情報は、機密保持契約を締結のうえ外部に取り扱いを委託することがあります。
4. 保養施設等を利用される場合は、機密保持契約を締結のうえ、消防法等の法令に基づく宿泊者名簿の保管のために、ご記入いただいた宿泊者に関するすべての個人情報を宿泊施設へ提供いたします。
   また、運動施設等を利用される場合やイベント・教室等に参加される場合は、機密保持契約を締結のうえ、業務を円滑に行うために必要な個人情報を業務委託先へ提供いたします。なお、ご登録情報と組合員情報に変更または訂正がある場合は、最新の組合員情報に修正の上、業務委託先へ提供いたしますので予めご了承ください。
   イベント・教室等で撮影いたしました写真は当組合の機関紙や広報媒体に掲載させていただく場合があり、イベント参加者及び関係者へ配布することがございます。
   東振協主催イベントに参加される場合は、申し込み内容を東振協に提出いたします。
   その他、法令に基づく場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に開示いたしません。
5. ご本人は、個人情報について利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去または第三者への提供の停止を求めることができます。これらの要求については、下記の個人情報に関するお問い合わせ窓口にご連絡ください。

東京都情報サービス産業健康保険組合
個人情報保護管理責任者　常務理事
個人情報担当相談窓口　電話　03-3239-981