

第35回 東京総合健保硬式テニス大会参加申込書 《ダブルス》

| | |
|--|-----------------|
| 参加種目 <small>(希望種目に○を付けてください)</small> | 男子ダブルス (年齢制限なし) |
| | 女子ダブルス (年齢制限なし) |

参加資格：同一組合加入の被保険者同士、又は友の会会員同士によるペア

【参加者記入欄】

| | | | |
|---------|-------------------------|---------------------------|---------|
| 代表者ふりがな | | 保険証 | 記号 - 番号 |
| 代表者氏名 | | - | - |
| 事業所名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | <small>(日中の連絡先)</small> | <small>(大会当日の連絡先)</small> | |

| | | | |
|--------|-------------------------|---------------------------|---------|
| ペアふりがな | | 保険証 | 記号 - 番号 |
| ペア氏名 | | - | - |
| 事業所名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | <small>(日中の連絡先)</small> | <small>(大会当日の連絡先)</small> | |

※氏名の“ふりがな”は必ずご記入ください。
 ※氏名の漢字については、システムの都合上、常用漢字とさせていただきます。

| | | |
|---------|---|--------------------------------|
| 個人情報同意欄 | 以下の個人情報の取扱いについて同意する ※同意チェックの無い申込書は無効となります。 | チェック欄 <input type="checkbox"/> |
|---------|---|--------------------------------|

<個人情報について>
 お申し込みいただいた個人情報については、本大会以外の目的には利用いたしません。
 ただし、本大会に関する申込・成績・選手名・写真・健康チェックシート兼受付票の情報は、当協会及び健康保険組合からの大会に関するご案内、広報誌・機関誌・ホームページへの掲載、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止を目的として利用させていただく場合がございますので、予めご了承ください。
 ※その他個人情報取扱いの詳細については、東振協HPの「個人情報保護への取り組みについて」
<https://www.toshinkyu.or.jp/outline/kojin.html> をご覧ください。

(注) 申込多数の場合は抽選になる場合がございますので、予めご了承の上お申し込みください。

(注) 申込書は必ずご加入の健康保険組合へお送りください。
 直接、東振協(大会事務局)への申し込みは受け付けできませんのでご注意ください。

【組合記入欄】

_____ 健康保険組合

ご担当者名 _____

<注意事項>

組合受付印がない申込書は無効です。

組合受付印

東振協受付印

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及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、当組合の機関紙や広報媒体に写真を掲載させていただく場合があります。
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へ提出いたします。
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 事務長

個人情報担当相談窓口 電話 03-3239-9813