

# 女子プロ ステップアップ・ラウンドレッスン参加申込書

開催日：令和7年10月8日（水）

|         |                  |       |     |
|---------|------------------|-------|-----|
| 事業所記号   |                  | 事業所名  |     |
| 申込責任者名  |                  |       |     |
| 勤務先電話番号 | ( )              | 当日連絡先 | ( ) |
| 開催場所    | T J K成田ビューゴルフコース |       |     |

1. 参加資格は、レッスン当日に資格のある組合員の方となります。

2. 1グループの申し込みは、3名までに限らせていただきます。

※原則、女子プロ1名を含めた4名でプレーしていただきます。

進行により女子プロはプレーを中断し レッスンに専念させていただく場合がございます。

3. プレー開始時間及び組み合わせについては、事務局へ一任とさせていただきます。

|   | 記号－番号 | フリガナ<br>氏名 | 性別  | 打席  | アベレージ<br>スコア | 年齢 |
|---|-------|------------|-----|-----|--------------|----|
| 1 | －     |            | 男・女 | 右・左 |              | 歳  |
| 2 | －     |            | 男・女 | 右・左 |              | 歳  |
| 3 | －     |            | 男・女 | 右・左 |              | 歳  |

レッスンを受けたいポイント

|                                                          |                                |                                 |                               |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ドライバー                           | <input type="checkbox"/> アプローチ | <input type="checkbox"/> パッティング | <input type="checkbox"/> バンカー |
| 具体的に・・・（ 飛距離を伸ばしたい、ハイボールを打ちたい、ラフからうまくグリーンを狙いたい等 ）<br>（ ） |                                |                                 |                               |

## 注意事項

※お申込みにあたっては、事前に TJK ホームページに掲載のイベント開催情報および募集要項を必ずご確認ください。

※参加申込書は、申込受付締切日 9月5日（金）必着で郵送または、下記FAX番号まで送信してください。

※参加取消は、9月19日（金）、電話受付時間内までにリゾート予約センター宛にご連絡ください。

以降のキャンセルは、キャンセル料金（21,000円）をお支払いいただきます。

【リゾート予約センター】 申込書送信先 FAX番号 /03-3239-9734  
お問い合わせ先電話番号 /03-3239-9814

個人情報の取扱いについてはホームページに掲載しています。（[http://www.tjk.gr.jp/member/privacy/jikou\\_07\\_03.html](http://www.tjk.gr.jp/member/privacy/jikou_07_03.html)）  
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。

## 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