

東京都広域スポーツセンター 種目別交流会担当宛

FAX番号 03-6380-4877 Email: info@kouiki-sports-tokyo.jp

※メールでのご送付の際は、パスワードをかけてお送りください。
サポートネットに選手登録票様式を掲載しております。

(枚 / 枚中)



申込期限 令和元年11月16日(土) 必着

第7回地域SCセンチュリーカップ 選手登録票

クラブ名				登録人数	名
代表者 (連絡窓口)	フリガナ	様	ご住所	(ー)	
	ご氏名				
	連絡先	電話:	FAX:		
			電子メール(PC):		

(選手登録時におけるお願い)

- ◆スポーツ傷害保険に加入する際に、氏名・性別・年齢の提出が必要になりますので、必ずご記入ください。
- ◆メンバー変更は当日受付でお申し出ください。但し、人数の増減やチームの編成等に関わることは事前に事務局までご相談ください。
- ◆試合当日の状況により混成チームの編成を依頼する場合があります。交流大会の趣旨をご理解のうえ、ご協力をお願いします。
- ◆初心者・経験者の口にチェックをしてください。※組合せの参考とするため自己申告で構いません。

合計チーム数	チーム	※1クラブから最大2チームまでエントリー可能
--------	-----	------------------------

▼チーム登録

※本大会では原則、クラブ名をチーム名といたします。

※チーム責任者(1名)は当日、主催者側との連絡・調整等をお願いします。(各チーム1名必須)

チーム名	A・B・C・D	<input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 経験者 <input type="checkbox"/> 大会出場経験有
------	---------	--

チーム名	A・B・C・D	<input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 経験者 <input type="checkbox"/> 大会出場経験有
------	---------	--

No.	チーム責任者【○】	フリガナ 姓	フリガナ 名	性別	年齢 (小学生は学年)
1				M・F	
2				M・F	
3				M・F	
4				M・F	
5				M・F	
6				M・F	

No.	チーム責任者【○】	フリガナ 姓	フリガナ 名	性別	年齢 (小学生は学年)
1				M・F	
2				M・F	
3				M・F	
4				M・F	
5				M・F	
6				M・F	

▼個人登録

※3名以下は個人登録とし、他クラブと混成チームを編成いたします。

No.	フリガナ 姓	フリガナ 名	性別	年齢	カテゴリー
1			M・F		<input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 経験者 <input type="checkbox"/> 大会出場経験有
2			M・F		<input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 経験者 <input type="checkbox"/> 大会出場経験有
3			M・F		<input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 経験者 <input type="checkbox"/> 大会出場経験有

●個人情報の取扱いについて 個人情報保護管理者 事務局長

- 東京都スポーツ文化事業団は、「個人情報保護方針」に基づき、当事業団が事業の用に供する個人情報を次のとおり取扱いします。
- 当事業団が事業の用に供する個人情報は、次のいずれかに該当する業務の目的で取得し、利用目的の範囲内で適正に取扱いします。
 - ①体育施設の運営管理 ②体育施設の利用状況の管理
 - 当事業団は、個人情報を上記利用目的の範囲内で正確かつ最新の内容に保つよう努め、不正なアクセス、改ざん、漏えい等から守るべく、必要かつ適切な安全管理措置を講じます。
 - 当事業団は、お預かりした氏名・学年の情報を、傷害保険加入のために必要な場合は、書面により保険会社（個人情報保護規約は約款にて確認済）に提供します。
 - 当事業団は、お預かりした個人情報の取扱いを、第1項に定める利用目的の範囲内で、業務委託先に委託することがあります。
 - 第1項で示した個人情報の提出を拒否することができますが、その場合第1項の目的を遂行できない場合があります。
 - 当事業団が保有する個人情報については、利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を請求することができます。開示個人情報の取扱いに関する苦情及び個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止についての申し出は、下記まで御連絡ください。
 - 当事業団所有の個人情報をもとに、本人確認をさせていただきます。お問い合わせは、下記連絡先への電話・メールにより承っております。

●個人情報の取扱いに関するお問い合わせ

公益財団法人東京都スポーツ文化事業団
個人情報窓口 〒160-0007 新宿区荒木町13-4 住友不動産四谷ビル1F
TEL: 03-6380-4955 FAX: 03-6380-4877 E-MAIL: privacy@tef.or.jp

