**令和３年度　第２回地域スポーツクラブ連絡協議会**

web回答用QRコード

メール：[info@kouiki-sports-tokyo.jp](mailto:info@kouiki-sports-tokyo.jp)（FAX03-5413-6926）

申込締切：令和４年　１月27日（木）

※メールアドレスをお間違えのないよう、送信前にいま一度ご確認ください。

QR コード

自動的に生成された説明

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| クラブ・団体名 |  | | | | |
| メールアドレス |  | | | | |
| 参加の有無 | □　参加　　・　　□　不参加　 **←☑をご記入ください。** | | | | |
| 参加に**☑**をつけた方は下記のいずれかに**☑**をしてください。 | | | | |
| □　会場で参加　・　□　オンラインで参加　←どちらかに**☑**をつけてください | | | | |
| 参加するクラブ・団体は、当日参加者の氏名・役職をお書きください。　※オンライン参加は各クラブ何名様でも可 | | | | | |
| 氏名（ふりがな） |  | | 役職 | |  |
| メールアドレス |  | | | | |
| 氏名（ふりがな） |  | 役職 | |  | |
| メールアドレス |  | | | | |

**東京都広域スポーツセンター事業及び「登録・認証制度」説明会　回答用紙**

□下部に記載の個人情報の取扱いについて同意の上申込みます。（ ☑　をご記入ください）

**※以下の項目には、連絡協議会への参加・不参加に関わらずご協力いただければ幸いです。**

|  |
| --- |
| 今回の連絡協議会では、**登録・認証制度に関する概要説明と申請に関する手続等の説明を行います。**つきましては、以下の欄の各項目をご記入くださいますよう、お願いいたします。  **Ⅰ　「登録・認証制度」に係る登録申請をする予定ですか。番号に○をお付けください。**  １． 登録申請する（予定）　　　　　２． 登録申請しない（予定）　　　　　３． 決まっていない  **Ⅱ登録についてご不明な点、登録・認証制度に関してご質問がございましたらご記入ください。** |
| 東京都広域スポーツセンター事業の参考とさせていただくため、以下の設問にお答えくださいますよう、お願いいたします。  **Ⅰ　クラブマネジャー又はアシスタントマネジャーの資格がある指導者が配置されていますか。番号に〇をお付けください。**  １．　配置されている　　　　　２． 配置されていない  **Ⅱ　Ⅰで２．配置されていないと回答した方にお聞きします。資格取得の予定はございますか。番号に〇をお付けください。**  １． 資格を取得する予定　　　　　２． 資格取得の予定はない　　　　　３． 現時点では未定 |

●個人情報の取扱いについて　個人情報保護管理者　東京都スポーツ文化事業団　事務局長

1.個人情報の利用目的･･･①本事業へのご登録、ご案内等の連絡の実施②本事業に関する施設の利用等のサービス提供③本事業の実施運営に付随する業務

2.個人情報の開示、訂正、削除等についてご質問・ご相談のある方は相談窓口（03-6380-4955）までお問い合わせください。

3.個人情報をご提供いただくことは任意ですが、ご提供いただけない場合は1.の目的が遂行できない場合があります。

4.本事業の様子は記録用にスタッフが撮影させていただくことがあります。撮影した写真は当事業団のホームページや今後の事業告知チラシ等で使用する可能性があります。

　写真の使用を許可されない方は、当日受付スタッフまでお申し出ください。