

入会申込書兼同意書

入会日：____年____月____日

受講コース：_____

【会員情報】

- 氏名(ふりがな)：_____
- 性別： 男 女
- 生年月日：_____年____月____日(満____歳)
- 学校名・学年：_____
- 住所：〒_____
- 電話番号：_____
- 緊急連絡先(携帯など)：_____
- 保護者氏名(ふりがな)：_____

【健康情報】

- アレルギー： なし あり(_____)
- 持病・既往歴： なし あり(_____)
- 医師から運動制限を受けている場合： なし あり(内容_____)

【写真・動画について】

教室活動中に撮影した写真・動画を、ホームページやSNS等の広報に使用することがあります。掲載を希望されない場合は事前にお申し出ください。

写真・動画の広報利用について

承諾しました

同意書

私は、当教室が運営上必要とする範囲で、下記の目的に従って個人情報を取り扱うことに同意いたします。

1. 収集する個人情報

- 氏名、生年月日、住所、連絡先(電話番号・メールアドレス)
- 健康情報(アレルギー・持病・既往歴 等)
- 保護者氏名・緊急連絡先
- 参加活動の記録、写真・動画

2. 利用目的

- 教室運営・連絡・指導のため
- 事故・緊急時の対応のため
- 行事・活動中の写真・動画を、教室内資料・広報媒体(ホームページ・SNS等)に使用する場合
- 保険加入・請求手続きのため

3. 管理・第三者提供

- 個人情報は適切に管理し、法令に基づく場合を除き、保護者の同意なく第三者に提供しません。
- 教室が契約する保険会社・事務委託業者等、運営に必要な範囲で利用する場合があります。

私は入会にあたり、教室の定める規約に従い、指導者の指示に従うことに同意します。
また、活動中の事故・ケガについては、教室が加入する保険の範囲内で対応を受けることに同意します。

生徒署名(任意): _____

保護者署名: _____

日付: ____年 ____月 ____日