

# こだま病院フットサルコート利用団体登録申請書

申請日 平成 年 月 日

私たちは「こだま病院フットサルコートの利用上の注意」を守り、フットサルコートを利用したいので団体登録を申請します。

利用団体名		人数	
団体代表者氏名	フリガナ		
	姓	名	
※利用者が未成年者の場合は保護者名を記入してください。			
団体代表者住所	〒		
※利用者が未成年者の場合は代表となる保護者住所を記入してください。			
電話番号		携帯電話番号	
メールアドレス (団体連絡先)		他連絡先	

## 個人情報の取り扱いについて

当法人の施設利用者からお預かりする個人情報に関して、当法人の個人情報保護規則等に則り責任をもって保管・管理いたします。

## 個人情報の利用目的

- ①フットサルコートを安全に利用していただくための管理運用情報として使用します。
- ②当法人のイベント等の情報提供に使用します。

## 個人情報の利用について

個人情報については当法人自ら利用し、以下のいずれかに該当する場合を除き、第三者に個人情報を開示いたしません。

- ①当法人の施設利用者が事前に承諾された場合
- ②法律により開示が要求される場合



# フットサルコート使用許可申請書

申請日 平成 年 月 日

こだま病院長殿

住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
電話 \_\_\_\_\_

※利用者が未成年者の場合は保護者名を記入してください。

利用団体名			人数	
使用日時		月 日	時 分 ~ 時 分	
備考（貸出物品 他）				
利用料		時間	円	