

指導者講習会受講に伴う個人情報利用に関する同意書

下記指導者講習会主催者が、私の情報を、下記の利用目的で使用するについて同意します。

_____年 ____月 ____日

受講者 署名 : _____ 印

<指導者講習会>

公認C級コーチ養成講習会

<受講者情報>

- ① 氏名 (フリガナ)
- ② 性別
- ③ 生年月日
- ④ 自宅住所 (郵便番号含む)
- ⑤ 自宅電話番号・FAX番号・携帯電話番号
- ⑥ 勤務先名・勤務先住所 (郵便番号含む)
- ⑦ 勤務先電話番号・FAX番号
- ⑧ メールアドレス
- ⑨ 健康状態
- ⑩ 指導チーム
- ⑪ 最終学歴
- ⑫ 選手歴
- ⑬ 指導歴

<利用目的>

- ① 指導者講習会主催者が作成する受講者名簿への掲載および受講者へ配布する
- ② 指導者講習会主催者が講習会の案内などを送付する
- ③ 前各号所定の事項に付随関連する事項の場合