

# 令和5年度弓道広域合同稽古登録書

※職員記入

登録日	令和 年 月 日
フリガナ	
氏名	
年代	10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代・80代以上
居住地区	(東京23区内) 区
	(その他) 都・道・府・県 市・町・村
所属支部 (所属がある方のみ)	都・道・府・県 支部
電話番号	— —
経験	<input type="checkbox"/> 未経験者
	<input type="checkbox"/> 経験者(段級なし)
	<input type="checkbox"/> 経験者(称号、段・級) 錬士・教士 _____段 _____級
前回稽古での 参加区分 (参加経験のない方は 希望区分)	<input type="checkbox"/> 初心者(A:遠的場) <input type="checkbox"/> 巻き藁(B:巻藁場) <input type="checkbox"/> 体配(C1:遠的場)
	<input type="checkbox"/> 的前(C2:第三射場) <input type="checkbox"/> 的前(C3:第一射場・第二射場)
※講師との相談で変更の可能性あります。	
その他 武道館への連絡事項等	

## 個人情報の取扱いについて

- ご記入いただきました個人情報は、①本事業への登録、②事業の実施運営、③案内連絡の実施を目的として利用させていただきます。利用目的にご同意のうえご記入ください。
- ご記入いただきました個人情報は、法令等に定めがあるとき等を除き、本人の同意なしに第三者に提供しません。
- ご提供いただいた個人情報は、本事業を共同して行う競技団体等と共同利用することがございます。個人情報の授受は、記録が残るような安全な形式で行います。
- 当事業団が保有している個人情報の開示、訂正又は削除、及び利用停止の要求があった場合には、対応いたします。
- 開示・訂正等の手続き方法及び受付窓口等については当事業団ホームページをご覧ください。下記相談窓口までお問合せください。
- 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。

<公益財団法人東京都スポーツ文化事業団 お客さま相談窓口>

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷1-29-9日本パーティービル3階 TEL:03-6380-4955

メールでのお問合せ [privacy@tef.or.jp](mailto:privacy@tef.or.jp)

<個人情報保護管理者> 公益財団法人東京都スポーツ文化事業団 事務局長

キ リ ト リ

令和5年度弓道広域合同稽古あなたの登録番号は、

●毎月1日～15日翌月分申込受付

●登録番号は年度内有効

【お申し込み先】東京武道館

電話 03-5697-2111(代) 10:00～20:00

インターネット [https://smilesports.jp/event/tb/post\\_30.html](https://smilesports.jp/event/tb/post_30.html)



\* ご予約及び結果確認の際に必要な番号となります。お手元に保管してください。