

No.

令和4年度弓道広域合同稽古登録書

登録日	令和 4年 月 日
フリガナ	
氏名	
年代	10歳代 20歳代 30歳代 40歳代 50歳代 60歳代 70歳代 80歳代以上
居住地	区・市 ※居住地のみのご記入になります。
電話	()
経験	1. 全く経験がない 2. 段位、級位はないが少しはやったことがある 3. 錬士・教士 _____段 _____級 4. 弓道広域の稽古に参加したことが (ある ・ ない) 5. 参加区分【 初心者 ・ 巻き藁 ・ 的前 】

武道館への連絡事項がありましたらご記入ください

◆個人情報の取り扱いについて

(1) 個人情報の利用目的

① 本事業へのご登録 ② 事業の実施運営 ③ ご案内等の連絡の実施

(2) お預かりした個人情報は、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。

(3) 個人情報の開示、訂正、削除等についてのご質問・ご相談のある方は、相談窓口までお問合せ下さい。

(4) 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 相談窓口】

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

【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

令和4年度弓道広域合同稽古あなたの登録番号は、

キ	リ
---	---

- 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

03-5697-2111(代) 10:00～20:00

です。

* 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。