

# 美術ワークショップ【背景幕を創ろう】参加申込書

参加者氏名	生年月日・年齢	学校名(任意)	連絡先(TEL)	参加料金
(代表者・主に連絡がとれる方)	年 月 日(満 歳)			500 円
	年 月 日(満 歳)			円
	年 月 日(満 歳)			円

参加費合計: 円

郵便番号・ご住所

〒

保護者サイン欄 ※参加者が中学生以下のみの場合保護者のサインが必要です

印

個人情報取り扱いに関する同意書

写真撮影・画像使用に関する同意書

1) 個人情報保護管理責任者の氏名又は職名、所属及び連絡先  
 弊社は、次の者を個人情報の保護管理者として任命し、個人情報を適切かつ安全に管理し、個人情報の漏えい、滅失又はき損を防止する保護策を講じています。  
 株式会社JTBコミュニケーションデザイン  
 エリアマネジメント部 プロモーション事業局 局長 西山 善之  
 TEL: 03-6657-0624 FAX: 03-6657-0646  
 東京都港区芝三丁目23番1号 セレスティン芝三井ビルディング

2) 個人情報の利用目的  
 提供される個人情報は、次に記された目的(業務)のために弊社の正当な事業範囲内で利用いたします。  
 ・参加者名簿 ・イベント告知

3) 個人情報の提供の任意性と結果  
 個人情報の提供はご本人の任意で行うことができますが、必要な個人情報の一部または全部を提供されなかった場合は2)項に記されたサービスを提供できない場合があります。

4) 個人情報の第三者提供  
 提供された個人情報はあらかじめ同意をいただいている場合を除き、第三者への提供はいたしません。但し、次の場合はその限りではありません。  
 ・国もしくは地方公共団体等の機関から適法に要求された場合、及び法令に基づく場合。  
 ・人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合。

5) 個人情報の委託  
 個人情報の委託は行いません。

6) 本人が容易に認識できない方法による個人情報の取得  
 弊社では、本人が容易に認識できない方法による個人情報の取得は行っておりません。

7) 個人情報の利用停止、開示、訂正・削除等の応諾  
 弊社では、ご本人からの求めにより自己に関する個人情報の利用目的の通知、開示、訂正・削除及び利用・提供の停止に応諾しております。その際はご本人様を確認し、合理的な期間内に対応いたします。

8) 尚、個人情報に関する弊社の問合せ先は次の通りです。  
 個人情報お問合せ窓口  
 多賀城市文化センター 〒985-0873 多賀城市中央2-27-1  
 TEL022-368-0131 FAX 022-368-0132

株式会社JTBコミュニケーションデザイン  
 エリアマネジメント部  
 プロモーション事業局 第二営業課 多賀城市文化センター

株式会社JTBコミュニケーションデザイン  
 エリアマネジメント部  
 プロモーション事業局 第二営業課 多賀城市文化センター

上記に同意し署名・捺印(サイン可)いたします

上記に同意し署名・捺印(サイン可)いたします

住所  
 氏名 印

住所  
 氏名 印

日程・連絡事項

【日時】 1月14日(土) 13:30~15:30  
 15日(日) 13:30~15:30  
 【会場】 多賀城市中央公民館 創作室  
 (多賀城市文化センター内)

※アクリル絵の具を使用します。(乾くと落ちにくくなる水彩絵の具です)  
 汚れても良い服装でご参加ください。  
 ※過去にアクリル絵の具を使用した際、手や肌にアレルギー反応(かゆみ等)、異常が出る、荒れたことがある、においや感触で気持ち悪くなったことがある方の参加はご遠慮ください。  
 ※感染症対策へのご協力をお願いいたします。(マスクの着用・入館時の手指消毒・検温)  
 ※体調不良でのご参加はご遠慮ください。  
 (例: 37.5℃以上の発熱・風邪・咳・咽頭痛などの症状がある場合)

受付担当者印

催事担当職員印

職員チェック欄

		備考	<input type="checkbox"/> 控え(コピー)はお渡ししましたか? <input type="checkbox"/> 料金は適正ですか。(一人 500円) <input type="checkbox"/> 個人情報・写真撮影の同意書のサインは頂いたか。
--	--	----	---