

WAKU☆WAKU☆はじめてのオペラ体験2024 申込み用紙

参加者①	氏名	生年月日	ご関係(母・子など)
	(フリガナ)	年 月 日 (満 歳)	
参加者②	氏名	生年月日	ご関係(母・子など)
	(フリガナ)	年 月 日 (満 歳)	
参加者③	氏名	生年月日	ご関係(母・子など)
	(フリガナ)	年 月 日 (満 歳)	

郵便番号・ご連絡先

ご住所	
お電話番号	
メールアドレス	(フリガナ)

志望動機

志望動機

個人情報取扱いの同意書

個人情報の取扱いについて

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

- 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、個人情報の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 酒井 一洋
 TEL:03-5657-0624 FAX:03-5657-0646 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いません。
- 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

写真撮影・画像使用の同意書

確認事項

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1)多賀城市文化センターの公演記録や事業報告書、並びに当センターの活動をPRするホームページや印刷物など広報全般へ画像の使用。</p> <p>2)テレビ局、新聞社など報道機関、多賀城市広報などによる撮影と画像の使用。</p> <p>3)一般の見学者(参加者の保護者など)による写真・ビデオ撮影。</p> | <p>1)申込受付後、参加費の返還はできません。</p> <p>2)本番日を含む練習日程のうちすべての日程・または2回以上確実に参加できます。</p> <p>3)お申し込み後の参加辞退や練習日をお休みする場合は、必ず文化センターへ連絡をします。</p> <p>4)本事業にて使用・提供された音源や楽譜等の二次利用や不特定多数への頒布・提供はいたしません。</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

●上記の「個人情報の取扱い」・「写真撮影・画像使用」及び、「確認事項」について許諾・同意の上、参加を申し込みます。
 (自署または保護者のサイン)

※職員印	※チェック項目
※職員記入欄	<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3,000円) <input type="checkbox"/> 個人情報・写真撮影の同意書のサインは頂きましたか? <input type="checkbox"/> 連絡先の希望欄に○は付いていますか?