

T O K Y O スポーツ施設サポーターズ事業団体登録申請書

令和 年 月 日

公益財団法人東京都スポーツ文化事業団（代表者） 殿

※下記「個人情報の取扱いについて」に同意の上申し込みます。

団 体	フリカ ^ナ			
	名 称			
	活動目的	※主な活動内容に○をお願いします。 大会（競技会、予選会） 練習（稽古） その他（ ）		
	人 数	人（うち都内に在住・在勤・在学 人）		
責 任 者	フリカ ^ナ			
	氏 名			
	住 所	〒		
	電話番号	◇携 帯（又は ◇自 宅）	E-m a i l	◇携 帯
	F A X番号	◇F A X		◇自 宅
<p>大学・企業等のスポーツ施設を利用できる団体は、次のアからオの要件を全て満たす団体又は東京都が特に認めた団体とします。該当する項目に全て☑をお願いします。</p> <p><input type="checkbox"/> ア 半数以上が都内に在住・在勤・在学する者で構成された団体</p> <p><input type="checkbox"/> イ 5名以上の者で構成されている団体</p> <p><input type="checkbox"/> ウ 18歳以上の責任者がいる団体</p> <p><input type="checkbox"/> エ 公序良俗に反する事項を目的としない団体</p> <p><input type="checkbox"/> オ 営利を目的としない団体</p> <p>※上記以外に大学・企業等の規則等で定められた要件がある場合は、全て満たすことが必要です。</p>				
利用大学・企業等	東京医科歯科大学 湯島キャンパス			
登録受付日			登録番号	

注：1 太枠線以外は記入しないでください。

2 登録内容が変更となる場合は、本様式を使用してください。

3 電話・F A X番号、E-m a i lは、確実に責任者と連絡がとれる情報を記載してください。

●本申請書等に虚偽の記載があった場合、利用の停止及び登録を取消することがあります。

●個人情報の取扱いについて 個人情報保護管理者 事務局長

1) 個人情報の利用目的…①本事業へのご登録、ご案内等の連絡の実施②本事業に関連する施設の利用等のサービス提供の実施

2) お預かりした個人情報は、本事業を共同して行う東京都及び利用大学・企業等と、共同利用することがございます。東京都及び利用大学・企業等との個人情報の授受は、記録が残るよう安全な形式で行います。また、当事業団と東京都、東京都と利用大学・企業等との間では協定書を結び、情報管理についての取り交わしを行っております。

3) 当事業団は、第1項の利用目的の達成に必要な範囲で、お預かりした個人情報を業務委託先に委託することがございます。

4) 個人情報の開示、訂正、削除等についてご質問・ご相談のある方は相談窓口（Tel：03-6804-5693）にお問合せ下さい。

5) 個人情報をご提供頂くことは利用者様の任意ですが、ご提供頂けない場合は第1項に掲げる利用目的を達成できない場合がございます。