

静岡県東部地域スポーツ産業振興協議会
事務局 様

静岡県サイクリングガイド検定講習会 参加申込書

(2018年4月1日現在)

ふりがな	
氏名	
生年月日(西暦)	
年齢	
性別	
血液型	
〒	
住所	
電話番号(自宅)	
電話番号(携帯)	
メール(PC)	
メール(携帯)	
勤務先	
所属チーム名	
身長(cm)	
体重(kg)	
緊急連絡先 (氏名)(続柄)	
緊急連絡先 (自宅)	
緊急連絡先 (携帯)	

【個人情報の取扱いについて】

お預かりした個人情報は、受講者管理及び傷害保険加入の手続きに使用するほか、静岡県内の自転車関連イベントなどの情報提供に使用します。これら以外にご本人の承諾なしに第三者(委託業者を除く。)に提供することはありません。

申込書は、記入した原本を当日の講習会受付時に提出してください。