

入 団 届

私は市響ジュニアオーケストラの活動趣旨に賛同し、下記の通り入団いたします。

年 月 日

氏名	(ふりがな)	印	パート	
住所	〒			
自宅電話				
携帯電話				
E-Mail (携帯 orPC)				
生年月日	(西暦)	年	月	日生 (満 歳)
学校名				

緊急連絡先氏名	(続柄)
住所	
電話	

保護者様承認欄 (未成年者のみ)	印
---------------------	---

※市響ジュニアホームページに、練習の様子等の写真が掲載されることがあります。

自分の写っている写真を 載せても良い ・ 載せてほしくない

(どちらかを○で囲んでください。)

【個人情報の取り扱いについて】

1. 個人情報保護に関する法令と社会秩序を遵守し、個人情報の適正な取り扱いと保護に努めます。
2. 取得した個人情報は原則として団運営に関わる事案に使用いたします。
3. 団員の生命等に危機が及ぶ場合には、本人の同意を得ずに関係機関に個人情報を提示いたします
4. 上記以外に個人情報を第三者に開示することはいたしません。

《以下、運営事務局記載》

入団届受理日	年	月	日	印
--------	---	---	---	---