

# 世田谷区障害児(者)水泳教室 事前面談用アンケート

提出者氏名

(保護者名) \_\_\_\_\_

記載の「個人情報の取り扱いについて」に同意しますか。

はい

いいえ

※同意いただけない場合は本事業へのご参加をお断りさせていただきます。

**【 マンボウ・ラッコ・イルカ・くじら・ペンギン 】水泳教室** ※○をつけてください。

ふりがな 氏名	性別	生年月日(西暦) 年 月 日
住所 〒 -		学校名及び学年 学校 年
障害の種類・程度を詳しくご記入ください。		

下記の質問にお答えください。

- (1) 障害者手帳・愛の手帳などをお持ちですか。 はい  いいえ   
(はいの場合：種類・等級 \_\_\_\_\_)
- (2) 定期的に通っている医療機関はありますか。 はい  いいえ   
(はいの場合：医療機関名 \_\_\_\_\_)
- (3) 現在、服用している薬はありますか。 はい  いいえ   
(はいの場合：薬の効能 \_\_\_\_\_)
- (4) 定期的に運動をされていますか。 はい  いいえ
- (5) 得意な運動・苦手な運動があればご記入ください。  
・得意な運動： \_\_\_\_\_ ・苦手な運動： \_\_\_\_\_
- (6) トイレを使用する際、介助を必要としますか。 はい  いいえ
- (7) 「てんかん」の発作を起こしたことはありますか。 はい  いいえ   
(はいの場合：一番最近で起こった時期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃)

## 個人情報の取扱について

公益財団法人世田谷区スポーツ振興財団

当財団では、区民のスポーツ・レクリエーション活動を通して、「生涯スポーツ社会」の実現を目指し、効率的な事業実施など、区民サービスの向上に努めております。お預かりした個人情報を安全に管理することが、当財団の重要な社会的責務であると認識し、以下の取り扱いを実施いたします。

内容をご確認いただき、ご同意の上お申し込み(ご参加)ください。

- お客様の個人情報(氏名、住所、連絡先等)は、当財団の事業案内、緊急時の対応、事業の円滑な実施・運営、サービス及び情報の提供、各種アンケート、広報やPR活動等に必要な範囲で利用させていただくためにお預かりいたします。
- お預かりした個人情報は、当財団が定める「個人情報保護方針」等に基づき、適切な管理に努めるとともに、事務局次長を個人情報管理責任者とし、責任を持って管理いたします。
- 事業の特性上、特定の機微な情報(身体・精神障害、保健医療に関する事項等)をお預かりする場合がありますが、厳正な取扱いを徹底いたします。
- 個人情報のご提供は、お客様の任意です。ただし、事業の円滑な運営等に必要最低限の個人情報についてもご提供いただけない場合は、事業へのご参加はできませんのでご了承ください。
- 当財団は、法令等による場合を除いて、ご本人からの同意を得ない限り、個人情報を第三者に提供いたしません。
- 当財団は、ご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。
- 事業の実施内容により委託業者に個人情報を預託(委託)する場合がありますが、その場合は、十分な個人情報の保護水準を満たしている者を選定し、その委託先に対し個人情報の漏えいや再提供等がないよう、契約により義務付け、適切な管理を実施させます。
- お客様には、ご自身に関する個人情報の開示を求める権利、その結果により訂正や削除を求める権利があります。開示や訂正等を希望される場合には、当財団までお問い合わせください。

「公益財団法人世田谷区スポーツ振興財団 個人情報の問合せ窓口」



TEL 03-3417-2811

受付時間 9:00~17:00 (土・日・祝日、年末年始を除く)

公益財団法人世田谷区スポーツ振興財団は「プライバシーマーク」使用承諾事業者として認定されています。