

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

担当\_\_\_\_\_⑩\_\_\_\_\_

## 同意書

株式会社 エルシーズ

下記の未成年者が当ジムにて入会することを同意致します。

氏 名\_\_\_\_\_

生年月日\_\_\_\_\_

住 所\_\_\_\_\_

親権者の住所\_\_\_\_\_

親権者の氏名\_\_\_\_\_ 印

本人との続柄\_\_\_\_\_ 電話番号\_\_\_\_\_

宜しくお願い致します。

【個人情報の取扱いについて】本同意書にていただいた個人情報は、個人情報保護法及び関連法令また当社個人保護方針及び関連する規程類に基づき適正に管理、保護し、目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。

REAL FIT AZBL24

株式会社エルシーズ