

# つがる市民健康づくりセンター 利用登録申請書

年 月 日

つがる市民健康づくりセンター長 様

フリガナ		生年月日	昭・平 年 月 日 (満 歳)
氏名		連絡先 電話番号	(自 宅) (携帯電話)
住所	つがる市		
健康 推進課 確認欄	<input type="checkbox"/> 注意事項の配布 ・ 身分証明書の確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

## 個人情報の使用目的

つがる市民健康づくりセンターは、個人情報を以下の達成に必要な範囲でのみ使用します。

- (1) 健診運動ホールおよびトレーニングルーム利用者としての許可登録
- (2) 健康づくり情報の案内
- (3) 緊急時および問い合わせへの対応

つがる市民健康づくりセンターは、個人情報を第三者に提供しません。ただし、以下に該当する場合は利用者の同意を得ることなく、個人情報を提供できるものとします。

- ・ 利用者の生命、身体保護のため必要であり、利用者の同意を得ることが困難である場合。

## 同意書

本施設の利用に際して、私はつがる市民健康づくりセンターの注意事項を遵守し、下記の項目に同意した上、申し込みを行います。

- (1) 自分で体調を確認し、自己管理のもと運動を行います。
- (2) 健康づくりセンターには医師は常駐していないため、緊急の場合にも医療行為等は行えず、職員によるAEDによる処置、119番通報しかできないことに異議はありません。
- (3) 健診運動ホールおよびトレーニングルーム（開放時）に利用する時は、室内に運動指導員等はいません。運動時の事故やケガ等に関して、自己責任となることに異議はありません。
- (4) 氏名、住所、生年月日等の虚偽の申告、申し込み本人以外の利用等の不正があった場合は、利用許可が取り消されることに異議はありません。
- (5) 天災、悪天候、事故等により、急遽施設が利用できない場合もあることに同意します。

利用者署名欄

健康づくり教室	一般開放