

健やかさかたヘルスケア推進事業申込書 兼 同意書

◆裏面の同意事項をご確認いただき、同意された方は下記にご記入、お申込みください

項目	記入欄											
フリガナ											性別	男性
お名前												女性
生年月日（西暦） （記入例：1970年1月1日）											身長	cm
住所	〒 —											
勤務先・通学先 *酒田市外在住の方のみ	名称											
	住所 酒田市											
連絡先 （日中連絡がつくもの）	(自宅・携帯・職場)											
ニックネーム（10文字以内） *フルネームは個人を特定される可能性がありますので、ご注意ください	第1希望											
	第2希望											
	第3希望											

キリトリ

健やかさかたヘルスケア推進事業申込書 兼 同意書（控え）

ニックネーム

* 今後は、「からだカルテ」の登録変更からニックネームを自由に変更できます。

◆同意事項

事業参加にあたり

事業の継続については年度毎に決定します。

セミナー（運動）参加にあたり

- 1 通院中の方は、医師より運動実施の許可を必ず受けてください。
- 2 運動参加に関して何らかの支障や制限がある場合は、参加の際に必ず指導者に申し出てください。指導者との十分な相互理解のもとでプログラムにご参加ください。
- 3 医師の承認のもとにご参加いただくことが望ましいと判断された場合には、医師の診断を受けていただく場合があります。
- 4 用具についてはスタッフに使用方法の説明を受け、十分ご理解いただいた上でご使用ください。

免責事項について

- 1 事業参加中の活動中及び移動中における怪我、盗難、傷害、また、その他の事故について、市は責任を負わないものとします。
- 2 利用者及びその家族・保護者（親権者）は、酒田市に対し何ら損害賠償を求めず、市は賠償しないものとします。

個人情報の保護について

本事業によって取得した個人情報は、酒田市、株式会社タニタ及び事業委託先が、個人情報保護に関する法令及び、「酒田市個人情報保護条例」に従い、厳重な管理を行います。また、計測項目の分析・公表にあたっては統計的に分析を行い、個人が特定できる情報を使用することはありません。