

マラソン大会で完走したい！ さらにタイムを伸ばしたい！



めざせ金沢マラソン！

参加者募集

# サタデーラン教室2017

講師 島元 哲男 氏（金沢市陸上競技協会所属）

対象 一般男女（5kmをノンストップで走り切れる方）

開催会場 犀川緑地公園 大桑ぐるぐる広場 など  
（金沢市大桑町八）

開催日時 8/5(土)～10/21(土) 毎週土曜日 全12回  
8:00～10:00(120分) ※雨天決行

受講料 7,200円(12回)

定員 60名

内容 ペース走、スピードトレーニング、インターバルトレーニング など

申込方法 電話又はチラシ裏面の申込書をFAXし、お申し込みください。

申込締切 7/18 (火)

※応募者多数の場合は、**抽選**となります。抽選結果については郵送でご案内いたします。

※当教室を受講することで、金沢マラソンの参加資格を得るものではありません。



【主な経歴】

第17回・20回百万石ロードレース第6部 優勝  
第16回金沢市民マラソン大会第28部 優勝

主催：公益財団法人 金沢市スポーツ事業団

後援：金沢マラソン組織委員会



金沢マラソン2017  
KANAZAWA marathon

問い合わせ・申し込み先



公益財団法人  
金沢市スポーツ事業団

Kanazawa Sports Facilities & Activities Foundation

〒921-8116

金沢市泉野出町3丁目8番1号(金沢市総合体育館内)

tel ☎ 076-247-9019 fax ☎ 076-247-9016

受付時間 9:00～17:30(平日)

スポーツしまし！  
スポーツ推進事業

FAX: 076-247-9016

(公財) 金沢市スポーツ事業団 あて

# めざせ金沢マラソン！ サタデーラン教室2017 受講申込書

|   |   |                                      |  |
|---|---|--------------------------------------|--|
| フリガナ  |   |                                      |  |
| 氏名  |   | 性別                                   | 男・女  |
| 生年月日  | 昭和・平成   | 年                                    | 月 日 年齢 歳   |
| 住所  | 〒 -   |                                      |  |
| 連絡先   | 自宅 ( ) -  | 携帯 ( ) -                             |  |
| マラソン<br>経験度<br>該当項目に☑して<br>ください(複数可)  | <input type="checkbox"/> フルマラソン経験あり   | <input type="checkbox"/> ハーフマラソン経験あり | <input type="checkbox"/> 5キロ以上走れる。<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない 以下の同意文をお読みになり、同意する、同意しないに☑してください。                        |   |                                      |  |
| <b>個人情報取扱いの同意文 (スポーツ推進事業用)</b><br>以下の各項目を御理解のうえ、受講申込書の御記入をお願いします。   |   |                                      |  |
| 1.事業者の氏名又は名称<br>公益財団法人 金沢市スポーツ事業団   | (2)提供する個人情報の項目：住所、氏名、電話番号、生年月日、年齢<br>(3)提供の手段：書類による提供<br>(4)当該情報の提供を受ける者又は提供を受ける者の組織の種類、及び属性：損害<br>保険会社   |                                      |  |
| 2.個人情報保護管理者<br>事務局長 電話：076-241-0882   | 【インストラクターへの提供先】<br>(1)第三者に提供する目的：出欠管理、受講者管理、緊急時連絡のため<br>(2)提供する個人情報の項目：氏名、受講者ID、住所、生年月日、年齢、学年、電話<br>番号、保護者名、受講目的、健康状況、既往歴、活動歴<br>(3)提供の手段：書類による提供<br>(4)当該情報の提供を受ける者又は提供を受ける者の組織の種類、及び属性：インス<br>トラクター |                                      |  |
| 3.個人情報の利用目的<br>①事務連絡のため<br>②受講者管理のため<br>③保険手続きのため<br>④受講・参加案内のため<br>⑤広報誌等印刷物及びホームページへの画像・映像の掲載のため<br>⑥アンケートの送付及び集計のため | 6.個人情報の開示・訂正<br>ご提供いただいた個人情報について、ご本人は自己に関わる個人情報の開示・訂正・<br>削除を下記問合せ先に求めることができます。   |                                      |  |
| 4.個人情報の取扱い<br>個人情報は、厳重に管理し、法律の定め又は本人による同意がない限り目的の<br>範囲内においてのみ取得、利用、提供いたします。  | 7.個人情報の削除・廃棄<br>個人情報は、当事業団が定めた保管期間後、速やかに破棄、削除とします。  |                                      |  |
| 5.個人情報の委託・提供<br>個人情報は、同意を得た上で第三者へ提供します。それ以外での提供はいたし<br>ません。また、利用の範囲内で必要が生じた場合は、委託する場合があります。                           | 8.個人情報の提供の任意性<br>個人情報の提供は、あくまでご本人の任意により提供いただけます。ただし、提供いた<br>だけないときには、当事業団が提供するサービスを受けることができない場合があります。   |                                      |  |
| 【保険に関する提供先】<br>(1)第三者に提供する目的：保険加入事務、保険適用事務、保険金の請求事<br>務のため  | 9.個人情報に関するお問合せは<br>総務兼スポーツ推進係 電話：076-247-9018   |                                      |  |

## 注意事項

- \* 高血圧、心臓・呼吸器系の疾患がある方や、過去にこのような病気をお持ちであった方の参加は  
ご遠慮ください。
- \* 教室開講中に発生した傷害については主催者側の加入する傷害保険の範囲以内で補償対応  
させていただきます。
- \* 納めていただいた受講料は返還いたしませんので、ご了承ください。
- \* 開催中、報道機関の取材などが入る場合もありますので、ご了承ください。