

逗子アートフェスティバル ずしコンシェルジュ（ボランティア）登録申込書

名前	ふりがな		性別	男 ・ 女	年齢
住所	〒 -				
連絡先	電話番号	() -			
	携帯電話	() -			
	E-mail				
緊急 連絡先	名前	ふりがな		本人 との 関係	1.父母 2.兄弟(姉妹) 3.配偶者 4.親族 5.その他 ()
	電話番号	() -			
使用可能 な 外国語	※日常会話が可能なものをご記入ください。		署名	裏面「個人情報の取り扱い」に同意します。	

参加可能な日程に○をご記入ください。

日付	時間帯 区分1 (11:00 - 14:30)	時間帯 区分2 (14:30 - 18:00)	時間帯 区分3 (18:00 - 21:00)
10/12 (金)			
10/13 (土)			
10/14 (日)			
10/20 (土)			
10/21 (日)			
10/27 (土)			
10/28 (日)			

備考（質問、特に参加したい企画があればご記入ください。）

お問い合わせ先

逗子アートフェスティバル実行委員会事務局（逗子市市民協働部文化スポーツ課内）
〒 249-8686 逗子市逗子5-2-16(逗子市役所 2 階)
TEL: 046-873-1111内278 FAX: 046-873-4520
E-mail: concierge@zushi-art.com

注意事項

- ・申込みをキャンセルされる場合は問合せ先までご連絡ください。
- ・事前にご参加いただく説明会、研修等を開催する場合があります。
- ・参加するための交通手段・経路の確認は、各自で行ってください。
- ・当日は、寒暖・雨天を考慮のうえ、活動しやすい服装でお越しください。
- ・当日は法令及び公序良俗に反するような仮装はもとより、不快にさせる、危険が及ぶ等、イベントにふさわしくない服装での活動は認められません。

- ・当日、主催者がコンシェルジュ活動にふさわしくないと判断した場合は、主催者の指示に従っていただきます。
- ・保険には一括加入いたします（個人負担はありません）。保険の適用範囲は契約内容に基づくものとし、主催者の指示を遵守しなかった場合や不適切と判断された場合には、適用することができません。
- ・コンシェルジュ活動中の映像・写真・記録等の、テレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属します。
- ・当日に主催者が迷惑行為と判断した場合には、コンシェルジュ活動をお断りする場合があります。
- ・ご登録のメールアドレス宛にコンシェルジュ活動に関するご案内や、主催者が関係するその他のイベントのご案内を差し上げる場合があります。
- ・ボランティア活動証明等必要な方は、お問い合わせ先までご連絡ください。

個人情報の取り扱い

- ・主催者は個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等に基づき、適正に取り扱います。
- (取り扱う個人情報)
- 名前、性別、生年月日、住所、電話番号、携帯電話番号、メールアドレス、緊急連絡先氏名・電話番号・本人との関係
- (利用目的)
- コンシェルジュ活動に関する活動内容の連絡、説明会の開催連絡及びコンシェルジュ活動参加者へのサービス向上を目的とする関連情報の通知、主催者からのお知らせ、次回フェスティバルの案内、その他のフェスティバルの開催案内。
- ・コンシェルジュ活動を円滑に行うことを目的とするアンケートやレポート依頼。
 - ・コンシェルジュ参加の通知、名簿の作成、登録情報の確認連絡。
 - ・傷害保険加入申込。
- (第三者提供を行う場合)
- ・保険加入のため保険会社より提供を求められた場合。
 - ・施設利用の際、防犯上、防災上の都合で利用施設の管理会社から入館管理上名簿の提出が義務付けられた場合。