KB스타즈 유소년 배구교실 참가신청서

성명/성별	남 / 여	생년월일	
연락처		학년/나이	/
신장/체중		상체사이즈	
부모연락처		보조연락처	
주 소			
e-mail			
신청내용			

개인정보 제공동의	상기 본인은 아래와 같은 개인정보수집 목적으로 개인정보자료를 제공하는데 동의합니다. 가) 제공받는 자(기관) : KB스타즈 유소년 배구교실, ㈜제이알 나) 이용 목적 : 참가자 접수 업무 및 상해보험업무 처리 다) 제공 항목 : 성명/주민등록번호/주소/연락처/이메일 라) 개인정보보유 및 이용기간 : 수강 종료시 까지 마) 개인정보활용 동의 : 동의함( ) / 동의하지 않음( ) 바) 제3자 제공 동의 : 동의함( ) / 동의하지 않음( ) - 정보 제공 범위 : 성명/주민등록번호/주소/연락처 - 정보의 이용 목적 : 상해보험에 따라 상해발생시 자료 제공 - 보유 및 이용기간 : 보험관련자료 활용 종료시 까지

1. 수강생의 신상에 변경이 생긴 경우는 담당자에게 즉시 통보합니다.
2. 오리엔테이션 및 상세일정은 홈페이지 및 부모연락처를 통해 개별 연락 예정입니다.
3. 수강 취소 신청 및 참가비 환불은 2월 28일까지만 가능합니다. (재해, 사고, 질병 제외)

상기와 같이 KB손해보험 스타즈 배구단 유소년 배구교실 참가를 신청합니다.

2018. 2. .

신청인 : ____________

KB손해보험 스타즈 유소년 클럽
KB INSURANCE STARS YOUTH CLUB