保護者の方へ

— そして、共に歩む未来のために —

HAPPY SHARE

ハッピーシェア プロジェクト 2017

フットサル・ミーティング

参加者募集

バイエル薬品株式会社はこのたび、サッカー元日本代表・北澤豪さんをお招きし、1日限定のフットサルスクールを開催します。「フットサルをやってみたい」「みんなと一緒にボールを追いかけたい」というお子さんのチャレンジをサポートし、みなさんと楽しい時間を過ごしませんか？この機会にぜひ、フットサルに挑戦してみましょう！

【開催要項】

開催日：2017年11月12日（日）
開催時間：12:45集合 ／ 16:00 終了予定 ※雨天決行
場所：セレゾン6-aiフットサルクラブ（神戸市東灘区）

【申込み方法】

裏面の応募要項をご確認の上、お申込みください。

2016年11月20日に開催されたフットサル・ミーティングの様子を動画でご覧いただけます。

【交通】六甲アイランド線（六甲ライナー）マリンパーク駅より徒歩2分

【イベントサポーター】

北澤 豪 さん
（元サッカー日本代表）

©馬場道浩

血友病のみんなにとって、スポーツをして体を動かすことは大切なことだと聞きました。フットサルがはじめてのキミもそうじゃないキミも、このイベントを通じてフットサルのことが大好きになってもらえると嬉しいです。みんなで一緒にフィールドでボールを追いかけよう！当日会えることを楽しみにしています！

天野 景裕 先生
（東京医科大学　医学部医学科　臨床検査医学分野 教授）

こんにちは。東京医大の天野です。未来の日本代表の君たち！血友病のためにスポーツをあきらめたりしていないか？体を動かすことは、出血しにくい体作りに役立つんだ。運動のための正しい準備を知ることは、病気のことを正しく知ることと同じくらい大切なんだよ。このイベントに参加して、みんなでスポーツをおもいっきり楽しもう！！

徳川 多津子 先生
（兵庫医科大学　血液内科 助教）

梶原 和久 先生
（兵庫医科大学　理学療法士）

【当日のスケジュール】※スケジュールは変更になる場合がございます。

12:45	13:30	14:00	14:20	15:40	15:50
集合 ～ 開会式/記念撮影	血友病に関するお話 天野先生　徳川先生	準備体操 梶原先生	フットサル～ミニゲーム 北澤さん	整理体操 梶原先生	閉会式

【主催】バイエル薬品株式会社

— そして、共に歩む未来のために —

HAPPY SHARE

ハッピーシェア プロジェクト 2017

応募要項

●対象：小学校1～4年生

※ご兄弟、ご姉妹、お友達のご参加も可能です。（男女は問いません）

※保護者同伴でのご参加をお願いいたします。

●定員：30名（参加費無料）

※当日は、患児さん以外の児童も参加し、区別がないようイベントを運営・実施いたします。

※会場までの交通費および駐車場料金等は自費負担となります。

申込み方法

●下記事項を記入の上、メールにてお申込ください。

1. 参加児童数
2. 参加児童氏名（ふりがな）、性別、学年、ウエアサイズ（130・140・150）フットサル経験の有無

※参加児童全員分をご記入ください。

※安全な運営の為、患児の場合は氏名の前に○印をお付けください。

3. 保護者氏名（ふりがな）
4. 当日連絡がつく電話番号
5. Eメールアドレス
6. 参加動機

※別紙の「個人情報取扱いと当日の写真映像等の使用および取材についての同意書」をご一読いただき、ご了承の上、ご応募ください。「個人情報取扱いと当日の写真映像等の使用および取材についての同意書」はご署名の上、応募時または当日受付にご提出いただきます。ご署名いただけない場合は、ご参加いただけませんのであらかじめご了承ください。

●応募締切：2017年10月13日（金）23：59まで

●当選連絡：厳正なる抽選の上、当選者には10月20日（金）に、ご記入いただいたメールアドレス宛てにご連絡いたします。残念ながら抽選に漏れた場合につきましては、連絡メールは送付されませんのでご了承ください。

お申込み・お問合わせ先

ハッピーシェア プロジェクト 2017 事務局

（10:00～17:00 ※土日祝・8/9～15を除く）

E-mail：happyshareproject@entre-jpn.com

※迷惑メール対策などで、「メールの受信/拒否設定」が設定してある場合、当選連絡メールが受信できない場合があります。「happyshareproject@entre-jpn.com」を受信できるよう設定をお願いします。

TEL：0120-565-100

【その他・注意事項】

※ 当日、参加児童の方には長袖ウェアをプレゼントします。ご着用の上、イベントへご参加ください。それ以外のウェア（ズボンなど）は、運動に適したものを各自ご準備ください。また、フットサルシューズまたはトレーニングシューズをご持参ください。スパイクおよびヒール付の靴でフィールドに入ることはできません。

※ 主催者側では、怪我や事故の応急処置を行い、スポーツレクリエーション保険に加入しますが、ご心配な方は個人でスポーツ保険にご加入ください。

※ 本イベントで入手した個人情報は、当イベント企画の目的以外には利用いたしません。別紙の「個人情報取扱いと当日の写真映像等の使用および取材についての同意書」を必ずご一読ください。

※ 本イベントは報道関係者およびバイエル関係者による写真撮影や取材が予定されています。写真撮影や取材に関する注意事項につきましては別紙の「個人情報取扱いと当日の写真映像等の使用および取材についての同意書」を必ずご一読ください。

※ 当日は、イベント参加前に血液凝固因子製剤を注射の上ご来場されますことを、おすすめいたします。詳しくは主治医にご相談ください。

※ 会場は屋根付きですが、完全屋内空間ではありませんので、ご自身で防寒対策のご準備をお願いいたします。

※ 本イベント会場には無料駐車場（40台）がございますが、一般利用者も使用されますため、ご参加には公共交通機関のご利用をお勧めいたします。道中や当イベント会場内における事故等には十分お気を付けください。

※ 自然災害やその他の都合により、やむを得ずイベントの全部または一部を中止あるいは変更させていただく場合がございます。予めご了承ください。

バイエル薬品株式会社

L.JP.MKT.OH.07.2017.2339

ハッピーシェア プロジェクト
フットサル・ミーティング2017 ご参加にあたりましてのお願い

2017年8月吉日
バイエル薬品株式会社

個人情報の取扱いと当日の写真・映像等の使用および取材についての同意書

「ハッピーシェア プロジェクト フットサル・ミーティング2017」（以下、「本イベント」といいます）へのご応募並びにメール・お電話によるお問い合わせと、開催当日の報道関係者およびバイエル関係者による取材にあたり、下記内容をご一読いただき、保護者の方がご署名の上、ご応募時にメールに添付してご提出をお願いいたします。
※メール添付によるご提出が出来ない方は、当日受付にてご提出をお願いいたします。

個人情報の取り扱いについて

1.収集している個人情報及びその目的
本イベントにおける個人情報の収集者及び所有者はバイエル薬品株式会社（以下、「バイエル社」といいます）です。バイエル社は、本イベントで収集したお客様の氏名、住所、電話番号、メールアドレス、病歴等の個人情報の取り扱いについては、個人情報保護に関連する法令を遵守し、適切に管理いたします。
収集した個人情報は、以下にあげる目的で使用いたします。
・本イベントの参加ご案内メールの送付
・本イベントの内容に関するお問い合わせ等への回答
・本イベントに参加を希望される方からのご意見・ご質問への回答

業務委託先への委託について
ご提供いただいた個人情報は、利用目的の達成に必要な範囲内でバイエル社および本イベント運営事務局である「ハッピーシェア プロジェクト 2017 事務局」
（事務局受託会社　株式会社アイアンドエス・ビービーディオー）において利用いたします。

2.個人情報の管理について
本イベントにおいて収集した個人情報（身体情報などの要配慮個人情報を含みます）を厳重に管理し、紛失・破壊・改ざん、及び漏洩等の防止策を講じます。

3.個人情報に関するお問い合わせについて
個人情報に関するお問い合わせは下記でお受けしています。
「ハッピーシェア プロジェクト 2017 事務局」
■メールでのお問い合わせ　happyshareproject@entre-jpn.com
■お電話でのお問い合わせ　0120-565-100（平日10:00～17:00）
　※ 時間外並びに土日祝、2017年8月9日～15日は音声テープ対応となります。
■開局期間
2017年7月24日（月）～2017年11月30日（木）　平日10:00～17:00
※土日祝、2017年8月9日～15日除く
※11月16日以降はメールのみでのご案内となります。

写真・映像等の使用および取材について

4.取材・報道ご協力のお願い
本イベントの報道を目的に、ご参加の児童と保護者の皆様のご様子を撮影し、撮影された写真、映像が報道される場合がございます。

5.バイエル社の広報活動へのご協力のお願い
本イベントを通したバイエル社の活動普及を目的に、撮影された写真や動画をバイエル社が発行する印刷物や報道向け資料、インターネット、YouTube、SNS等に使用させていただきます。
併せて、本イベントの感想についてのインタビュー等の取材をさせていただく場合がございます。
いただいた感想・申込み時にご記載いただいた参加動機、およびイベントの事前・事後に実施する参加者アンケートの集計結果を上記目的で使用させていただく予定です。

上記4,5につきまして、お名前、ご住所などの個人が特定される情報が許可なく開示されることはございません。

◆上記1～5についてご承諾頂ける場合には下記に署名をお願いいたします。

保護者の方のご署名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ご署名、ご提出いただけない場合はご参加いただけません。あらかじめご了承の上、ご応募ください。

以下は任意でご協力いただける方のみご署名ください。

◆報道機関による個別取材ご協力についてのお願い
4,5に加え、新聞やテレビ等のメディアが本イベントの感想についてのインタビュー等を個別に依頼する場合がございます。個別取材では、お名前や学年などを聞かれる可能性もございますが、個人情報開示の可否等につきましては、記者の方に直接ご希望をお伝えいただくことができ、許可なく個人情報が開示されることはございません。
報道機関による個別取材へご協力いただける場合には下記にご署名をお願いいたします。

保護者の方のご署名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿