

後期

申込先 FAX:054-364-9184 竹澤宛

なでしこサッカースクール<小学生>参加申込書

ふりがな	
参加者氏名	
保護者氏名	
住所	〒
電話番号/FAX 番号	TEL FAX
緊急連絡先	(緊急時に連絡がとれる番号をご記入ください。必要な場合は 2 つ書いてください。)
携帯メールアドレス	(開催変更等の連絡に利用させていただきます。)
生年月日・年齢	(西暦) 年 月 日()才
学校名・学年	小学校 年
サッカー歴	年(所属チーム名:)

個人情報について、第三者への漏れがないよう厳正なる管理の下に保管しますので、ご承諾いただきたく、以下のポリシー同意欄に署名・捺印をお願いします。

ポリシー同意欄 署名 _____