

個人用

## 平成29年度小学生サッカー講習会 受講申込書

参加者1	ふりがな			生年月日		年齢
	氏名			平成	年 月 日	歳
	チーム名 (学校名)	学年	年生	サッカー 経験	無・有	
参加者2	ふりがな			生年月日		年齢
	氏名			平成	年 月 日	歳
	チーム名 (学校名)	学年	年生	サッカー 経験	無・有	
住所	〒 -					
電話番号 (緊急連絡先)	自宅： ( ) - 携帯電話： 参加者との関係 ( )					

確認事項	確認事項に☑をしてください。
	<input type="checkbox"/> 申込者多数の場合は、人数調整を行います。
	<input type="checkbox"/> 当日は子どもの健康状態に問題がない事を確認の上、参加します。
	<input type="checkbox"/> 施設利用について、ルールを遵守します。
	<input type="checkbox"/> 参加中は安全に留意し、主催者及び指導者の指示に従います。また、万が一傷害が生じた場合、施設または主催者に故意または重過失のある場合を除き、主催者に一切その責めを問いません。

サッカー講習会の参加に同意し、申し込みます。

平成 年 月 日

保護者氏名(自署)： \_\_\_\_\_

### 個人情報の利用目的について

\* この受講申込書に記載頂いた個人情報は、当財団の事務手続き及びご本人との連絡のみに使用し、第三者に提供することはありません。

\* 当日は広報活動等のため、写真を撮影いたします。

※事務局使用欄

		受付者	
受付日	平成29年 月 日	受付方法	窓口 ・ FAX ・ 郵送
伝言等			