

平成30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
	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
	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30年	月	日	受付方法	窓口 ・ FAX ・ 郵送
伝言等					