

FC岐阜アカデミーグループ宛

FAX:058-295-7618  
締切日:8月27日(金) ※必着

## 第5回 Football battlefield 申込書

ふりがな	生年月日(西暦)	
氏名	年	月 日生
	年齢	性別
学校名・現在のご職業	未成年者は保護者の同意が必要です 印	
サッカー歴/競技歴	意気込み	
緊急連絡先 ※携帯メールは必ずご記入下さい(悪天時ご連絡します)。 <携帯>	現所属チーム代表者様 (直筆サイン)	
<e-mail>		
所属チーム名		
<個人情報取り扱いに関する同意書> ①当クラブは個人情報に関する法令を遵守します。 ②提出されました情報は、厳正に管理・保管致します。 ③活動に伴いチラシ・ホームページ等に写真を予告なく掲載する場合がございます。	○左記の内容に同意する場合はご署名をお願いします。 印	

Q. あなたにとってサッカーとは何ですか？