

(株)岐阜フットボールクラブ サッカースクール担当宛 FC岐阜こどもサッカー教室in大垣

フリガナ 氏名		学年(2015年度)		性別	
		新 年生		男・女	
住所				生年月日	
				平成 年 月 日	
TEL		緊急連絡先			
フリガナ 保護者氏名				続柄	
参加クラス	新1年生クラス 14:00～15:00		新2年生クラス 15:30～16:30		
	(参加クラス時間の下に○をご記入ください)				
申込のきっかけ (該当欄に○を記入)	チラシ	H P	その他()		
その他(運動する際の注意事項等があればご記入ください。)					
注意事項					
・イベント中のけが等につきましては、保険の範囲内で対応させていただきます。 ・当クラブは個人情報に関する法令を順守し、提出していただいた情報は厳正に管理・保管し、このイベント以外の目的では使用いたしません。 ・イベント中に撮影させていただいた写真は弊社ホームページ等に掲載させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。					

締切:平成27年3月27日(金)

FAX:058-295-7618

〒502-0817
住所 岐阜市長良福光2070-7 長良川スポーツプラザ1F

この件に関するお問い合わせ:058-231-6811(サッカースクール担当)