

(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 申込用紙

フリガナ 氏名	学年	性別 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	1・2年生の部 13:00~13:45	年中・年長の部 14:10~14:55
申し込みのきっかけ (該当欄に○)	FC岐阜サッカースクール生	チラシ
	ホームページ	その他(きっかけをご記入ください)
その他(運動をする際の注意事項等あればご記入ください)		
注意事項 *イベント中のケガ等につきましては、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に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ありますので、予めご了承ください。		

締切 2015年9月11日(金) 必着

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: 058-213-6811 (FC岐阜サッカースクール担当)