

(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 申込用紙

フリガナ 氏名		新年度の学年	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 *新年度の学年となります。	1年生クラス 13:30~14:15	2年生クラス 14:30~15:15	3年生クラス 15:30~16:30
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 2016年3月26日(土) 必着

FAX: 058-295-7618

住所: 〒502-0817
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)