

(株)岐阜フットボールクラブ サッカースクール担当 宛

第1回FC岐阜大人のサッカースクール 申込用紙

フリガナ 氏名	年齢	性別 男・女
住所 〒	生年月日 西暦 年 月 日	
TEL — — ※用紙到着後スタッフより確認のお電話を致します	緊急連絡先 — —	
サッカー歴	なし	あり (歳 ~ 歳 計 年間)
参加回数 (いずれかに○)	全6回	1日券(枚) ※枚数を記入
申し込みのきっかけ (該当欄に○)	ホームページ	SNS
	スクールブログ	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 *活動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、この活動以外の目的には使用いたしません。 *活動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 2017年6月7日(水) 必着

【申込先】 FAX:058-295-7618 Eメール:school@fc-gifu.com

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