

2015年ファジアーノ岡山スプリングサッカースクール申込書

平成 27 年 月 日

申込方法: 必要事項に記入または○をしてスクール事務局まで FAX 送信、郵送または直接店頭にてお申込み下さい。

(フリガナ)		(フリガナ)	
本人氏名		保護者氏名	
住所 〒			性別 男 女
電話番号		緊急連絡先	
生年月日	(西暦)	年 月 日	(満 歳)
幼稚園・保育園名 学校名	学年(※現学年) 年少・年中・年長/ 年生		
希望コース	会場: <u>岡山</u> ・ <u>倉敷</u> ・ <u>GKコース</u> クラス: <u>U-</u> (現学年に属するカテゴリーを記入)		
備考			

※備考欄以外は必ずご記入願います。ご記入無き場合はお申込みを承認しない場合がございます。

※GK コースをご希望の方は GK コースのみ○をしてください。

※備考欄には入団しているサッカーチーム名や現在通っているサッカースクール名やサッカー経験、得意なスポーツなどご自由にご記入下さい。

※スプリングサッカースクールではスポーツ保険に加入しておりません。

プレー中の怪我につきましては(株)ファジアーノ岡山スポーツクラブは一切の責任を負いかねます。

スポーツ保険に加入することをお勧めします。

上記、内容を了承した上でスプリングサッカースクールへの参加を希望します。

また、上記に記載した個人情報は株式会社ファジアーノ岡山スポーツクラブが保有することを認めます。

保護者サイン _____ 印

上記に記載した個人情報スプリングサッカースクールの活動以外には使用致しません。

ファジアーノフットサルパーク(営業時間 10:30~20:00)
〒700-0023 岡山県岡山市北区駅前町 1-8-5 ドレミの街 7F
『ファジアーノ岡山スプリングサッカースクール係』
TEL:086-227-5658 FAX:086-227-5659(24 時間対応)