2014 MFA U12-サッカー教室

【参加申し込み書】

フリガナ

□参加者氏名

□生 年 月 日 （西暦） 年 月 日 才

□学 年 年

□性別 男 女

□住 所 〒

□緊急連絡先（メールまたは携帯番号）

＊活動趣旨を尊守するとともに、活動中の選手の負傷に際しては個人が負うことに同意し、参加申し込みします。

＊個人情報保護法に基づき、情報は本事業に関わってのみ使用いたします。
＊活動の様子を写真に撮り、協会ホームページなどで紹介する場合があります。

２０１４年 月 日

保護者氏名 印