

# 2015 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)

メール

携帯電話

\*活動主旨を遵守するとともに、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。

2015年            月            日

保護者氏名

印