2016　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　　２０　　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。

２０１６年　　月　　日

保護者氏名　　印