

2011FC岐阜リフレ芥見スポーツ教室

申込用紙

郵送、FAXまたはメールにてお申し込みください。

氏名	ふりがな		
生年月日	西暦	年	月 日 (満 才)
学校名	小学校	学年	年
保護者氏名	ふりがな		
住所	〒 -		
連絡先	TEL () -	FAX () -	
	E-mail		@

■申込用紙の送付先

株式会社 岐阜フットボールクラブ
FC岐阜リフレ芥見スポーツ教室係
 〒502-0817 岐阜市長良福光青櫛2070-7
 長良川スポーツプラザ1階
 TEL / 058-231-6811
 FAX / 058-295-7618
 E-mail / info@fc-gifu.com



■注意事項

- ① スポーツ安全保険(通年)に加入いたしますので、初参加時に保険料として、600円(税込)が必要となります。
- ② 会場内外で発生した事故、盗難等については、主催者は一切責任を負いませんのでご了承ください。
- ③ 活動中の写真についてはFC岐阜公式サイト等で、クラブからの情報発信等に利用させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。

■アクセス

