FC岐阜アカデミーグループ宛

FAX:058-295-7618

第4回 Football battlefield　申込書

ふりがな 氏名	生年月日（西暦） 年　　月　　日生 年齢　　歳　　性別
学校名	未成年者は保護者の同意が必要です 印
サッカー歴／競技歴	意気込み
緊急連絡先　※携帯メールは必ずご記入下さい（悪天時ご連絡します）。 〈携帯〉 〈e-mail〉	現所属チーム代表者様　（直筆サイン）
所属チーム名	
〈個人情報取り扱いに関する同意書〉 ①当クラブは個人情報に関する法令を遵守します。 ②提出されました情報は、厳正に管理・保管致します。 ③活動に伴いチラシ・ホームページ等に写真を予告なく掲載する場合がございます。	○左記の内容に同意する場合はご署名をお願いします。 印

Q. サッカーが楽しいと思える瞬間はどんな時ですか？