



第5回 Football battlefield 申込書

ふりがな	生年月日（西暦）		
氏名	年	月	日生
学校名	年齢	歳	性別
サッカー歴／競技歴	保護者の同意が必要です 印		
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>	意気込み		
<e-mail>			
所属チーム名	現所属チーム代表者様（直筆サイン）		
<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。	<input type="checkbox"/> 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？