

FC岐阜アカデミーグループ宛

FAX:058-295-7618

締切日:9月25日(火) ※必着

第3回 Football battlefield 申込書

ふりがな	生年月日 (西暦)		
氏名	年	月	日生
	年齢	歳	性別
学校名	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>	現所属チーム代表者様 (直筆サイン)		
<e-mail>			
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. どんなサッカー選手になりたいですか？