

2017 岡山セゾンフットボールクラブ ジュニアサッカースクール 参加申込用紙

(フリガナ)			年齢 ()才 2017年度小学()年生	
本人氏名	(姓)	(名)	生年月日	(西暦) 年 月 日
住所	〒			
保護者氏名	(続柄)			
連絡先	TEL	()	-	
	FAX	()	-	
	携帯	-	-	
所属チーム				
ポジション	GK / DF / MF / FW			
在籍小学校名				
サッカー歴	トレセン・選抜等の活動歴			
ケガ・病気等の既往歴				

岡山セゾン FC ジュニアサッカースクールの活動については、指導者に全面的にご協力下さい。

また、活動に要する費用はすべて保護者様においてご負担をお願いします。

岡山セゾン FC ジュニアサッカースクールの活動中に於いて、傷害などの不慮の事故が発生した場合加入をしておりますスポーツ安全保険の範囲内での対応となりますことをご了承下さい。

当、岡山セゾン FC は、スクール活動参加希望者よりご提出されます『個人情報』に関しましては、個人情報保護法・その他関連法律の理念に則り、スクール活動の開催・運営の目的以外には一切の使用をしないことを徹底し、厳正に管理・保管いたします。

上記に同意します。

年 月 日 保護者署名(直筆)

印