

特定非営利活動法人スフィーダ
スフィーダ世田谷FC 行き
FAX:03-6228-1932

2016年スフィーダ世田谷FCジュニアユース(U-13)体験練習会参加申込書

参加希望選手の情報のご記入	
センシュフリガナ 選手氏名	生年月日 年 月 日(歳)
現所属チーム	
ポジション	
最寄駅	例)小田急線「祖師谷大蔵駅」

保護者様の情報のご記入(緊急時連絡用)	
保護者氏名	
緊急連絡先 (携帯電話)	

ご希望の参加案内の送付方法	
<input type="checkbox"/> E-Mail(PC)	<input type="checkbox"/> FAX

FAX番号	
E-Mailアドレス (PC)	
通信欄	何かご要望等がございましたらお申し出下さい。

特定非営利活動法人スフィーダ、スフィーダ世田谷FC
[お問い合わせ先]
担当:山田 岳暁 Tel: 03-6228-1932 E-mail: yamada@sfida.or.jp

[事務所]
住所: 〒157-0073 東京都世田谷区砧グランシャリオ砧1F
FAX: 03-6228-1932(24時間対応)

誓約書

2016年度体験練習会及び往復の移動中に万が一の怪我・事故等が発生した場合、特定非営利活動法人スフィーダ(運営母体)、スフィーダ世田谷FCに一切の責任はないものと認めます。

保護者氏名

印

※提供して頂いた個人情報、個人情報保護法を順守し、セレクション終了後に責任を持って処分させていただきます
※本参加申込書は体験練習会当日にご提出頂きますので必ずご持参下さい