受付FAX番号

026-244-7780

短期サッカー教室参加申込書 兼 保護者同意書

申込日	年 月 日
-----	-------

お申込みは、下記項目にご記入後FAXにてお申してください。

- 下記、ご希望コース番号を指定の欄に記入ください。（※3日間集中型の教室となります。）
- 各コース定員は35名です。先着順とさせていただきます、定員に達し次第締切らせていただきます。
- 申込の受付が完了しましたら、クラブよりご連絡させていただきます。（※連絡のつく連絡先をご記載ください！！）

スケジュール	コース		8/7(月)	8/8(火)	8/9(水)	
	①スキルアップコース		10:00~	16:00~	16:00~	
			14:00~			
	②なでしこコース		10:00~			
		14:00~				
対象学年	パルセイロ短期サッカー教室：小学3年生～6年生 なでしこサッカー教室：小学1年生～6年生					
希望コース	コース					
フリガナ					性別	男 ・ 女
参加者氏名						
生年月日	西暦 年 月 日	学年	年 (歳)	サッカー歴	未経験 ・ 年	
学校名			所属チーム			

【持物】シューズ（スパイク可）ウェア、タオル、ドリンク、すねあて

【場所】佐久総合運動公園陸上競技場（長野県佐久市平賀3011）

※サッカー教室中の怪我は応急処置をいたします。受診後は保険にて対応いたします。

※当日、悪天候等で開催が困難と判断した場合は中止とさせていただきます。

※当日、撮影した写真や映像は弊社ホームページ等で使用させていただく事があります。

保護者同意書

フリガナ			参加者	
保護者氏名		印	との続柄	
フリガナ				
住所	〒			
電話		緊急連絡先		
E-Mail				

【個人情報のお取り扱いについて】

ご記入いただきました個人情報は、当教室の活動に必要な場合のみ使用させていただきます。また、ご記入いただきました情報は適切に管理し、特段の事情がない限り、お客様の承認なく第三者にその情報を開示・提供することはありません。

株式会社 長野パルセイロ・アスレチッククラブ

AC長野パルセイロ 事務局

〒381-0021 長野県長野市屋島3300 TEL・FAX：026-244-7780

E-MAIL：fukyu@parceiro.jp