ＦＣクレアデール申込書兼保護者同意書

入部者氏名	フリガナ	生年月日	西暦　　年　　月　　日	年齢	歳	性別	男・女
保護者氏名	フリガナ	新規　・　継続　　どちらかに〇印を					
住所	〒						
ＴＥＬ		ＦＡＸ		緊急連絡先 ※必ずご記入ください			
Ｅメール		携帯メール					
就学先 学校名							
前所属チーム		サッカー協会 登録番号					

【お問い合わせ】　MAIL：fccreader@yahoo.co.jp　事務局長　襟川　TEL：090-3245-0029
事務局　石井　TEL：090-2454-2383

【保護者の皆様へ】　※必ず注意事項をご確認の上、お申し込みください。
□活動時の写真や動画をホームページやメディア、チラシ・ポスター等へ掲載することがございます。予めご了承ください。
□申込書のご記入は漏れなくご記入ください。不備がある場合、保険の適用、登録が出来ない可能性が御座います。
□お申込み後、やむを得ない場合を除き、返金等はできません。
□この申込書から得た情報は、運営上での利用以外で使用することは御座いません。個人情報を第三者に提供することはありませ
□重大な過失を除き、活動や送迎中の事故やけがに対する保証はスポーツ保険の適用範囲内とし、クラブは責任を負いません。

クラブへの連絡事項　※持病やアレルギー等、クラブへ伝えておくことがあれば記入下さい。

以上の事項及びクラブ規約に同意の上、ＦＣクレアデールへ入会致します。

保護者ご署名　　印