申込先 FAX:054-364-9184 **竹澤宛**

女子サッカー親子スクール参加申込書

ふりがな	
参加者氏名(親)	(才)
参加者氏名(こども)	(才)
住所	〒
電話番号/FAX 番号	TEL FAX
緊急連絡先	(緊急時に連絡がとれる番号をご記入ください。必要な場合は 2 つ書いてください。)

個人情報について、第三者への漏れがないよう厳正なる管理の下に保管しますので、ご承諾いただきたく、以下のポリシー同意欄に署名・捺印をお願いします。

ポリシー同意欄　　署名 _____