



FC. TONジュニアユース練習会参加申込書

フリガナ		フリガナ		
氏名		保護者名		
生年月日		学校名		
現所属チーム		ポジション		
日程 (参加希望日に○を付けてください。複数日の参加も可能です)		10月 4日(金)	19:00～21:00	金沢市スポーツ交流広場
		10月16日(水)	19:00～21:00	金沢市スポーツ交流広場
		10月25日(金)	19:00～21:00	金沢市スポーツ交流広場
		11月15日(金)	19:00～21:00	金沢市スポーツ交流広場
		11月22日(金)	19:00～21:00	金沢市スポーツ交流広場
		11月27日(水)	19:00～21:00	金沢市スポーツ交流広場
		12月 6日(金)	19:00～21:00	金沢市スポーツ交流広場
		12月11日(水)	19:00～21:00	金沢市スポーツ交流広場
		12月20日(金)	19:00～21:00	金沢市スポーツ交流広場
連絡先	電話番号 ()	—		
	FAX ()	—		
	緊急連絡先(携帯番号)			
	〒	—		
住所				

■ 個人情報の取り扱いについて

体験練習会申込書に記載いただく個人情報については、以下の場合に限り利用し目的以外に利用することはありません。

- (1)当クラブから何らかの理由で選手へ連絡をとる必要が生じた場合。
- (2)参加にあたり、選手の特徴を把握するため。

特定非営利活動法人FC. TON
〒920-0014石川県金沢市諸江町27-12
TEL076-218-9970 FAX076-218-9971
担当 松岡・中川
携帯:090-6812-2345(松岡)