



# 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ございません。

- (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)