

## FCTレーロスジュニア 体験練習会 参加申込書

参加希望日 <small>(希望日にチェックをしてください)</small>	<input type="checkbox"/> [1年生] 2012年1月28日(土) 13:00-14:30 善福寺公園テニスクラブ <input type="checkbox"/> [2年生] 2012年1月28日(土) 14:30-16:00 善福寺公園テニスクラブ <input type="checkbox"/> [3年生] 2012年1月29日(日) 13:00-14:30 善福寺公園テニスクラブ <input type="checkbox"/> [4年生] 2012年1月29日(日) 14:30-16:00 善福寺公園テニスクラブ
---	--

ふりかな 氏名		生年月日 <small>(西暦で御記入下さい)</small>	年 月 日生まれ
住所	〒 -	最寄駅	線 駅
電話番号(自宅)	-	-	
電話番号(携帯)	-	-	
現所属チーム名 <small>(JFAIに選手登録をしている場合)</small>			
代表者氏名 <small>(JFAIに選手登録をしている場合)</small>		代表者連絡先 <small>(JFAIに選手登録をしている場合)</small>	
学校名			
保護者氏名	印		
自己紹介			

- ◆今回の体験練習会では、スポーツ傷害保険に加入しておりません。万が一、事故やケガ等が起こった場合は、責任を負いかねますのでご了承願います。尚、入団後はスポーツ傷害保険に加入致しますので、保険が適用されます。
- ◆当個人情報FCTレーロス入団への参考データとして使用致します。また、厳正なる管理のもと保管を致します。

当申込書の必要事項を御記入の上、FAXにてご提出下さい。

**FAX : 03-3272-0812**

事務局記入欄	
--------	--