

# 子どもサッカー教室 参加申込書

フリガナ 参加者氏名		性別	<small>該当する性別に ○で囲って下さい。</small> <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	平成      年      月      日	年齢	歳
在学小学校名	舞鶴市立                      小学校	学年	年生
フリガナ 保護者氏名			
住所	〒		
	tel		

**【申込方法】**

上記申込書に必要事項をご記入の上、郵送、FAX、舞鶴文化公園体育館窓口に直接持参していただくかの方法で、下記申込先にお申込みください。

**【申込先】**

〒624-0913  
 京都府舞鶴市字上安久420番地 舞鶴文化公園体育館内  
 一般財団法人舞鶴市スポーツ協会  
 TEL:0773-60-2226 FAX:0773-77-1851

**【申込期日】**

**平成29年11月10日(金)必着**  
**※定員60名を超えた場合は抽選を行います。**

**【その他】**

ご記入いただきました参加申込書の個人情報につきましては、本事業開催に伴うご連絡及びご案内の業務を行う場合を限定とし、その他いかなる場合においても使用をすることはございません。

教室の開催に伴いまして、参加者への負傷等における応急処置につきましては、主催者で行ないますが、それ以外の責任につきましては一切負いません。

イベントに際する映像、写真、記事、記録のテレビ、雑誌、インターネット、パンフレット等に掲載させていただきます。