

S-PULSE DREAM FIELD

エスパルスドリームフィールド藤枝

《チーム登録申請書》

【施設使用欄】

チームID	
施設登録No.	
受付者	
データ処理日	<input type="checkbox"/> マスター
	<input type="checkbox"/> 入金

領收日

フリガナ				カテゴリ	チーム編成
チーム名				<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高校生以下	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 混成
代表者	フリガナ	生年月日			性別
	氏名	<input type="checkbox"/> (印)	年 (昭/平 年)	月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
連絡先	住所	〒		自宅TEL	
				自宅FAX	
				携帯TEL	
	勤務先 (学校名)				勤務先TEL
				勤務先FAX	

【登録メンバーリスト】

- 私および下記登録メンバーは、施設利用規約および施設利用の諸注意を遵守いたします
- 私および下記登録メンバーは、暴力団等反社会的勢力との関わりは一切ありません

NO	氏名		性別	生年月日		住所	連絡先		
1 (代 表 者)	フリガナ		男 / 女	西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日		〒	自宅TEL		
	同上			西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日	自宅FAX				
	勤務先名(学校名)						携帯TEL		
2 (第2 代表 者)	フリガナ		男 / 女	西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日		〒	自宅TEL		
	フリガナ			西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日	自宅FAX				
	勤務先名(学校名)						携帯TEL		
3	フリガナ		男 / 女	西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日		〒	自宅TEL		
	フリガナ			西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日	自宅FAX				
	勤務先名(学校名)						携帯TEL		
4	フリガナ		男 / 女	西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日		〒	自宅TEL		
	フリガナ			西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日	自宅FAX				
	勤務先名(学校名)						携帯TEL		
5	フリガナ		男 / 女	西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日		〒	自宅TEL		
	フリガナ			西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日	自宅FAX				
	勤務先名(学校名)						携帯TEL		
6	フリガナ		男 / 女	西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日		〒	自宅TEL		
	フリガナ			西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日	自宅FAX				
	勤務先名(学校名)						携帯TEL		
7	フリガナ		男 / 女	西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日		〒	自宅TEL		
	フリガナ			西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日	自宅FAX				
	勤務先名(学校名)						携帯TEL		
8	フリガナ		男 / 女	西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日		〒	自宅TEL		
	フリガナ			西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日	自宅FAX				
	勤務先名(学校名)						携帯TEL		
9	フリガナ		男 / 女	西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日		〒	自宅TEL		
	フリガナ			西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日	自宅FAX				
	勤務先名(学校名)						携帯TEL		
10	フリガナ		男 / 女	西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日		〒	自宅TEL		
	フリガナ			西暦 (昭和/平成 年) 年 月 日	自宅FAX				
	勤務先名(学校名)						携帯TEL		

チーム登録の際の注意事項】

※ 左記、チーム名、代表者、連絡先の欄に全てご記入、ご捺印の上、チーム登録料、誓約書とあわせて受付に提出してください。

登録料お支払日より1年間チーム登録が有効となります。(ただし、高校以下区分にて登録の場合は、当該年度4月1日~3月31日が有効期間となります。)

※（ひづ）リスト欄に登録を希望する方を記入下さい。記載事項に不備がある場合は登録が出来ません。記入漏れのないようお願いします。

※ メンバーリスト側に登録を希望する方をご記入下さい。記載事項に不備がある場合は登録が出来ません。記入漏れのないようお願いします。

なおメンバーリスト2番目の欄には、第2代表者となる方をご記入下さい。(新規登録時は代表者を含め5名以上の登録が必須です。)

※ 未成年者をメンバー登録する場合は、別途親権者の登録同意書の提出が必要です。

※ 高校生以下区分にて登録するチームのうち、少年団、クラブチーム単位での登録の場合、メンバーリストは代表者以外にピッチにて指導等する成人(責任者となる)の方を登録してください。(高校生以下のメンバーを登録する必要はありません)。ただし、この区分で登録されたチームがピッチを使用する場合、登録メンバー(成人)の参加は、原則3名までとさせていただきます。(登録されていない成人の方の利用は出来ません)

※ 高校生以下区分にて登録するチームのうち、未成年者が代表者となるチームの場合、メンバーリスト欄には登録を希望する方全員を記載してください。なお、メンバー登録には別途親権者の登録同意書の提出が必要です。

※ この申請書の提出をもって、メンバーリストに記載された方全員に、【利用規約】【施設利用時の諸注意】【個人情報の取扱】をご承諾いただいたものとします。

人情報の取り扱いについて】

株式会社エスパルス（以下「エスパルス」という）は、ご提供いただいた個人情報について、下記目的の範囲内においてお取り扱いさせていただきます。

●ご本人確認、ご利用料金の請求、及びご利用料金、ご利用サービス提供条件の変更、ご利用サービスの停止・中止・契約解除の通知並びにその他エスパルスのサービス提供に係ること●電話、電子メール、郵送等各種媒体により、エスパルスのサービスに関する販売推進・アンケート調査並びに景品等の送付を行うこと●エスパルスのサービスの改善又は新たなサービスの開発を行うこと●上記の他、エスパルスの営業及びチーム強化に関する事項●エスパルスドリームフィールドイベントにて撮影された写真または映像を、エスパルスならびにそのスポンサーが施する、広報活動・販売促進を目的とした活動に使用すること

NO	氏名		性別	生年月日		住所		連絡先		
11	フリガナ		男 / 女	西暦	年	〒				自宅TEL
				(昭和/平成 年)	月		日			
勤務先名(学校名)										携帯TEL
12	フリガナ		男 / 女	西暦	年	〒				自宅TEL
				(昭和/平成 年)	月		日			
勤務先名(学校名)										携帯TEL
13	フリガナ		男 / 女	西暦	年	〒				自宅TEL
				(昭和/平成 年)	月		日			
勤務先名(学校名)										携帯TEL
14	フリガナ		男 / 女	西暦	年	〒				自宅TEL
				(昭和/平成 年)	月		日			
勤務先名(学校名)										携帯TEL
15	フリガナ		男 / 女	西暦	年	〒				自宅TEL
				(昭和/平成 年)	月		日			
勤務先名(学校名)										携帯TEL
16	フリガナ		男 / 女	西暦	年	〒				自宅TEL
				(昭和/平成 年)	月		日			
勤務先名(学校名)										携帯TEL
17	フリガナ		男 / 女	西暦	年	〒				自宅TEL
				(昭和/平成 年)	月		日			
勤務先名(学校名)										携帯TEL
18	フリガナ		男 / 女	西暦	年	〒				自宅TEL
				(昭和/平成 年)	月		日			
勤務先名(学校名)										携帯TEL
19	フリガナ		男 / 女	西暦	年	〒				自宅TEL
				(昭和/平成 年)	月		日			
勤務先名(学校名)										携帯TEL
20	フリガナ		男 / 女	西暦	年	〒				自宅TEL
				(昭和/平成 年)	月		日			
勤務先名(学校名)										携帯TEL