

S-PULSE DREAM FIELD

エスパルスドリームフィールド清水

《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

領収日

登録申請日：20 年 月 日

フリガナ		カテゴリー	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
フリガナ		生年月日	性別
代表者氏名	Ⓜ	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
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	

代表者誓約事項

- 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

【登録メンバーリスト】

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

【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。)
- ※ メンバーリスト欄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にお願いします。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。

【個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奨・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こと
 - 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実施する、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 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
	勤務先名(学校名)				
	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
勤務先名(学校名)					
12	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
	勤務先名(学校名)				
	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
勤務先名(学校名)					
13	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
	勤務先名(学校名)				
	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
勤務先名(学校名)					
14	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
	勤務先名(学校名)				
	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
勤務先名(学校名)					
15	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
	勤務先名(学校名)				
	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
勤務先名(学校名)					
16	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
	勤務先名(学校名)				
	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
勤務先名(学校名)					
17	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
	勤務先名(学校名)				
	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
勤務先名(学校名)					
18	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
	勤務先名(学校名)				
	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
勤務先名(学校名)					
19	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
	勤務先名(学校名)				
	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
勤務先名(学校名)					
20	フリガナ	男/女	西暦 (昭和/平成) 年 月 日	〒	自宅TEL 自宅FAX 携帯TEL
	勤務先名(学校名)				