

参加申込書

エスパルス ファミリーデー 2012



FAX送信先

054-363-5515

株式会社エスパルス
サッカー普及部

※FAX番号はお間違えないようお願いいたします。



応募締切／2012年1月16日(月)

- 開催日／2012年1月29日(日)
- 会 場／アウトソーシングスタジアム日本平
- 参加費／1,000円(税込)

※お手数ですが、□印にチェックと()内に必要事項をご記入ください。

申込カテゴリー	☐ 幼児～小学生 新春サッカースクール ☐ 中学生以上 フットサル大会
生 年 月 日	年 月 日 (才)
最 終 所 属	☐ トップチーム ☐ ユース ☐ ジュニアユース ☐ サッカースクール () スクール () クラス
参 加 者 氏 名	フリガナ
保 護 者 氏 名	フリガナ ※参加者が未成年の場合は保護者の方の同意が必要となります。
住 所	〒 - -
電 話 番 号	- -

【注意事項】

- 当日のケガについて、主催者にて応急処置は致しますが、その後は参加者様の責任においてご対応願います。
(スポーツ障害保険の対象となります。)
- 会場には駐車場はございません。予めご了承ください。

【個人情報利用目的について】

- ご記入いただきました個人情報は、エスパルスファミリーデー2012の運営に関してのみ使用致します。



日本一のホームタウンへ。