帯北アンビシャス体験練習　申込書

ふりがな		身長	cm
氏　　名		体重	kg
生　年　月　日	平成　　(西暦　　)年　　月　　日　(　　)歳		
学　　校　　名			
現･所属チーム名			
現　　住　　所	〒 Tel: Fax: 緊急時に連絡を取れる番号(雨天時中止など):		

帯北アンビシャス体験練習･見学に保護者の責任の下、注意事項などを了承し参加を申し込みます。

プライバシーポリシー同意書

ご記入いただきました個人情報について、帯北ｱﾝﾋﾞｼｬｽ体験練習の事務連絡の目的において使用します。目的以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理の下に保管します。

上記参加申し込みと、個人情報の取り扱いに合わせて同意します。

参加選手保護者　　氏名　　印

申込書送信先　　(担当:片桐)

Tel: 0155-47-0121
Fax: 0155-48-0021

mail: katagiri@obihirokita.ac.jp

OBIKITA AMBITIOUS オビキタ アンビシャスFC