

# 受付FAX番号:042-722-5986

\* 下記の必要事項を記入のうえ、FAXにてお申込みください。

## NPO法人ドリームスポーツ 町田高ヶ坂サッカークラブ 無料体験申込書

町田高ヶ坂SCの無料体験を申し込みします。

体験希望日 年 月 日

(フリガナ)

体験者氏名

生年月日 平成 年 月 日 才

学校名 学年 年

【幼稚園・保育園】

保護者署名

電話番号

メールアドレス @

【重要】以下のドメインからメールを受信できるよう、受信設定をご確認ください。

@dreamsports.info (事務局から配信されるメールはこのドメインから送信されます)

- 本個人情報につきましてはNPO法人ドリームスポーツが適切に管理するとともに、町田高ヶ坂SCからの各種ご連絡等の目的の範囲内で利用させていただきます。
- 体験期間中は事故のないよう注意を払っておりますが、万一事故が起こった場合には当クラブで応急処置は行いますが、その後の治療費等は体験者負担となります。予めご了承のうえ、お申込みください。
- 当クラブをどこでお知りになりましたか？

チラシ ・ インターネット検索 ・ 知人の紹介 ・ 当クラブ会員の紹介 ・ その他

ご紹介者

\* 当クラブにご紹介者様がいらっしゃいましたらご記入ください。

【お問合せ】

NPO法人ドリームスポーツ・サッカー事業部 担当:原 080-3447-6207 太田 090-6946-8387