



バンディッツいわきFC下部組織「ジュニア」

無料体験申込書

申込日	令和 年 月 日	無料体験 希望日	令和 年 月 日
-----	----------	-------------	----------

お名前 (ご本人)	(ふりがな)			保護者 お名前	(ふりがな)
生年月日	平成 年 月 日 (満 才)	性別	男・女	連絡先	() □ご自宅 □携帯電話() □勤務先()
学校名	小学校 年生			メール アドレス	(携帯電話) (パソコン)
身長 体重	cm kg	血液型		ご住所	〒 ー アパート・マンション等の名称や郵便番号もご記入願います。
所属 チーム		サッカー 経験	有・無		
運動上の 身体的 留意事項				ご質問 ご要望等	

【ご確認事項】

※皆様からお預かりした個人情報については、運営法人の「一般社団法人バンディッツスポーツクラブ」で管理し、当クラブにおける活動以外には一切使用しません。

※当クラブの開催風景を撮影した写真及び映像を、当クラブの承認を受けた委託先がプロモーション等に使用することがありますので、予めご了承下さい。

※他のクラブに所属の方は、所属クラブに練習参加の承諾を得た上で、無料体験にご参加となりますので、予めご了承下さい。

※無料体験の際の怪我に関しましては応急処置を致しますが、その後の処置につきましては各自でご対応いただきますよう、お願い申し上げます。

【運営法人】

一般社団法人 バンディッツスポーツクラブ

TEL : 090-7524-2978 (担当: 早川)

BANDITS SPORTS CLUB