

# 名古屋グランパス 7/11 なでしこサッカー体験教室/応募用紙

郵送先：〒470-0203 愛知県みよし市三好丘旭 5-1-3 名古屋グランパス スクール事務局 宛  
 FAX 送付先：0561-36-4456 ※全て記入、もしくは○でマークして下さい。

学年	小1 ・ 小2 ・ 小3 ・ 小4 ・ 小5 ・ 小6		
参加希望者氏名	フリガナ		
生年月日	※西暦でお書き下さい 年 月 日		
学校名	( ) 小学校		
サッカー経験	1, なし 2, あり ( ) 年 現所属チーム ( )		
保護者氏名	フリガナ 続 柄 ( )		
住所	〒		
連絡先 (自宅)	TEL ( ) - FAX ( ) -		
保護者携帯電話	- - (父・母・その他 )		
E-mail (お持ちの方のみ)	(携帯電話不可)		
グランパス スクールへの在籍 (在籍している方のみ○マーク)	(三好 ・ 豊田 ・ 瑞穂 ・ 港 ・ 春日井 ・ WEST ・ 北 ・ 岡崎 ・ 金山 ・ 豊橋 ・ 岡崎南) スクール		
お友達希望者氏名	フリガナ	学年	
質問事項等			
以下のアンケートにお答え下さい。 Q. なでしこサッカー教室について、何を見て知りましたか？ (該当のものを○で囲み下さい・複数可) ・名古屋グランパス公式サイト      ・試合会場チラシ      ・指導者からの案内      ・サッカー教室 ・知人の紹介      ・SNS (twitter ・ FACEBOOK ・ LINE)      ・グランパススクールでの案内 ・その他 ( )			

グランパスなでしこサッカー体験教室 参加希望者より提出されます「個人情報」は、個人情報保護法その他の関連法令の理念に則り、なでしこガールズサッカー教室受付業務以外には使用しないことを徹底し、厳正に管理・保管いたします。又、当日の様子を撮影し、グランパス公式サイト、新聞記事等で紹介させていただきますのでご了承下さい。