

親子スクール体験デー/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。

現学年	年少 ・ 年中 ・ 年長
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
幼稚園・保育園名	
会場選択 (希望する会場に○で記入)	① 名古屋会場(1月31日) ②みよし会場(2月14日) ③両会場希望
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 (必須)	<hr/> <small>※開催日一週間前頃に参加可否のメール(又は電話)を差し上げますので、 ドメイン拒否等は解除し(@nagoya-grampus-eight.co.jp)のメールを受信可能にしてください。</small>
グランパススクール 在籍の兄弟について (在籍の場合のみ)	(三好・豊田・豊田サテライト・瑞穂・港・春日井・WEST・名古屋北・四日市・岡崎・金山・豊橋・岡崎南)カール 氏名:
質問事項等	
以下のアンケートにお答え下さい。 Q. グランパススクール親子体験イベントデーについて、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 ・スクール会場チラシ ・サッカー教室 ・知人の紹介 ・SNS(・Facebook ・LINE ・Twitter) ・その他()	

※グランパス親子スクール体験デー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、グランパス親子スクール体験デー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頂くことがありますのでご了承下さい。