

# 名古屋グランパス陸上スクール夏休み親子体験教室/申込用紙

FAX 送付先；0561-36-4456

※全て記入、もしくは○でマークして下さい。

参加希望日	① 8月24日(水)/豊田スタジアム ② 8月28日(日)/トヨタスポーツセンター ③ 両日とも参加
参加希望者氏名 (お子様)	フリガナ <span style="float: right;">性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女</span> <span style="float: right;">学年 小学( )年</span>
参加希望者氏名 (保護者)	フリガナ <span style="float: right;">続柄( )</span>
住所	〒
連絡先(自宅)	TEL ( ) - FAX ( ) -
保護者携帯電話	- - (父・母・その他 )
E-mail	
他に参加ご希望のお子様	なし ・ あり(下記にご記入ください) 小学( )年 氏名( ) 性別 男 ・ 女 小学( )年 氏名( ) 性別 男 ・ 女
質問事項等	
以下のアンケートにお答え下さい。 Q、陸上スクール開校について、何を見てしりましたか？(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(マッパ-プロム等)                      ・月刊グラン ・新聞 雑誌(誌名: )                      ・知人の紹介 ・SNS ( FACE BOOK LINE Twitter 他 ) ・その他 ( )	

スクール入校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、スクール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。