

FC Wings 熊本 入部申込み書

No.

フリガナ		フリガナ	
児童名		保護者名	
フリガナ			
住 所			
TEL		メールアドレス（任意）	
携 帯	①		
	②		
	③		
生年月日	(西暦で記入をお願いします。)		学 年
●その他、特に知らせておきたい事柄がありましたらお書き下さい。			

本クラブ入部に際しての注意事項

- ①ケガ、病気、その他の理由で長期に練習を休む場合も、本クラブに所属している以上月謝を納入すること、途中退部する場合も月謝の払い戻しは致しません。
- ②本クラブの活動に際しては、本クラブの責任者並びに指導者の指示に従い、自己の責任において行動するものとする。
これに違反して盗難、傷害などの事故が起こっても、本クラブの指導者に対して一切の損害賠償は請求しないものとする。
- ③本クラブの活動中の傷害については、スポーツ安全保険の対象範囲で対応するものとする。

年 月 日

上記の者は、保護者の了承のもとクラブ理念を理解し、運営その他の活動内容に賛同し入部を希望します。

児童名

保護者名

印

※申込み登録されました個人情報については、細心の注意を払い、保護、管理に務め機密保持をはかります。クラブ資料として厳重に保護し第三者への提供は行いません。

FC Wings 熊本 大谷 正弘
TEL080-5259-0695

