

T-DREAM フットサル
「元日本代表 村上哲哉氏によるフットサル教室」 申込書

No. _____

会場：府中市立総合体育館(TTCアリーナ)
対象：中学生以上(男女)
料金：1,000円
定員：25名(先着順)

※太枠内に必要事項をご記入ください

フリガナ			
受講者氏名			
生年月日	年 月 日 (満 歳)	性別	男 ・ 女
住所	〒 _____		
連絡先			
フットサル経験	有 ・ 無		
(受講者が18歳未満の場合、以下もご記入ください)			
保護者氏名		保護者連絡先	

受講者の既往歴について教えてください

①大きな怪我や病気をされたことはありますか？	はい() ・ いいえ
②医師から運動の制限を受けていますか？	はい() ・ いいえ
③その他に希望や、講師が把握しておくべき事項があれば、下記にご記入ください。	()

同意書

- ① ご記入いただいた個人情報は教室運営の為にのみ使用し、無断で第三者への開示を行いません。
- ② 教室風景を撮影し、案内チラシ、ポスター、ホームページで使用させていただく場合がございます。撮影、掲載が不可の場合は、あらかじめ施設事務所へお伝えください。
- ③ 一度お支払いいただいた受講料は、原則返還できません。
- ④ 当施設では、教室傷害保険に加入しておりますが、万が一、教室時間内に受講者に事故や怪我が発生した場合、施設管理者もしくはその関係者及び設備に重大な過失がある場合を除き、施設管理者及びその関係者は応急手当以外の責任を負いません。

署名 : _____