公益社団法人 熊本法人会 社会貢献事業
第14回 元気だ熊本！ロアッソサッカー教室

参加申込書

フリガナ ① 氏　名		②性別	男・女	④年齢	歳	⑩ 参加経験
⑤ 学校名		③学年	年生			「元気だ熊本！ロアッソサッカー教室」への参加経験の有無 1. あり 2. なし ※ 該当するものに○を付けてください。
⑥ 保護者氏名						
⑦ 住　所						
連絡先 ⑧電話番号		⑨E-mail				

フリガナ ① 氏　名		②性別	男・女	④年齢	歳	⑩ 参加経験
⑤ 学校名		③学年	年生			「元気だ熊本！ロアッソサッカー教室」への参加経験の有無 1. あり 2. なし ※ 該当するものに○を付けてください。
⑥ 保護者氏名						
⑦ 住　所						
連絡先 ⑧電話番号		⑨E-mail				

フリガナ ① 氏　名		②性別	男・女	④年齢	歳	⑩ 参加経験
⑤ 学校名		③学年	年生			「元気だ熊本！ロアッソサッカー教室」への参加経験の有無 1. あり 2. なし ※ 該当するものに○を付けてください。
⑥ 保護者氏名						
⑦ 住　所						
連絡先 ⑧電話番号		⑨E-mail				

フリガナ ① 氏　名		②性別	男・女	④年齢	歳	⑩ 参加経験
⑤ 学校名		③学年	年生			「元気だ熊本！ロアッソサッカー教室」への参加経験の有無 1. あり 2. なし ※ 該当するものに○を付けてください。
⑥ 保護者氏名						
⑦ 住　所						
連絡先 ⑧電話番号		⑨E-mail				

フリガナ ① 氏　名		②性別	男・女	④年齢	歳	⑩ 参加経験
⑤ 学校名		③学年	年生			「元気だ熊本！ロアッソサッカー教室」への参加経験の有無 1. あり 2. なし ※ 該当するものに○を付けてください。
⑥ 保護者氏名						
⑦ 住　所						
連絡先 ⑧電話番号		⑨E-mail				

アンケート

・今回の教室をどのように知りましたか？　※該当するものに○を付けてください。

1.（公社）熊本法人会公式HP　2.ロアッソ熊本公式HP　3.チラシ　4.新 聞

5.SNS　6.口コミ　7.その他（　　　　　　　　）

個人情報につきましては「元気だ熊本！サッカー教室」の連絡及び案内以外では使用致しません。

株式会社 アスリートクラブ熊本【元気だ熊本！ロアッソサッカー教室】事務局 TEL096-283-1200

下記、**申込専用フォーム**または **FAX** にてお申込みください。

申込専用フォームはこちら→

FAX 096-283-1300

1. 傷害保険

当日は参加者全員保険に加入します（費用主催者負担）。
必ず、住所・氏名・年齢・連絡先をご記入ください。
参加中の事故補償は当傷害保険だけの対応です。
受付：当日[受付カウンター]に来てください。

2. 個人情報

お申込み頂きました個人情報は、今後の「元気だ熊本！ロアッソサッカー教室」や税金イベント、スポーツイベント等開催についてのご案内に使用させて頂く場合があります。

3. 保護者同伴

保護者同伴でのご参加をお願いします。

4. 申込受付

受付は先着順となります。また、定員に達した場合はロアッソ熊本公式HPにてお知らせいたします。

※申込専用フォームまたはFAXにてお申し込み頂いた時点で受付完了（先着順）となりますが、定員に達している場合は、ご参加をお断りさせて頂く場合もありますのでご了承ください。