

(一社) 山梨県サッカー協会 宛

FAX 055-267-8886

番号をご確認のうえFAX送信願います。

☆申込日 年 月 日☆

## 《2016年度YFAアカデミー地域サッカー教室入会申込書》

以下該当するものに○をつけてください

☆ 教室参加地区

韭崎 北杜 峡中 峡東 甲府 郡東 郡南

☆ 子供氏名 (ふりがな)

現在

才 ・ 男 女

☆ 保護者氏名 (ふりがな)

☆ 住所 〒

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

☆ 緊急連絡先  
携帯番号他

☆ 学年または年長、年中 (平成28年4月1日時点) ○をつけてください。

年中 年長 1年生 2年生 3年生



送り先

〒409-3864 中巨摩郡昭和町押越 1500-1  
押原公園内  
(一社) 山梨県サッカー協会

TEL 055-267-8885

FAX 055-267-8886

注) スポーツ安全保険への加入をいたします。有効期間は加入日から平成29年3月末日までです。教室開催時において発生した事故怪我等については、保険の適応範囲内での対応を致します。また、指導者に対する責任は予め問わないことをご了承ください。

※上記の内容は、本事業以外には利用しません。使用後は廃棄します。

