

# ジュビロ磐田レディース 無料体験教室申込書

お名前		学年	年生
生年月日	年	月	日

ご希望日	20	年	月	日 ( )
------	----	---	---	-------

「活動カレンダー」をご参考にご記入をお願いいたします。

F A X	( )	-
-------	-----	---

お申し込みを承りましたら、当方より受領確認のF A Xをお送りいたします。  
ご希望日に活動変更がございましたら、お知らせいたします。

ご連絡先	( )	-
------	-----	---

当日、雨天等で教室が中止の場合は、上記にご連絡をさせていただきます。

追記事項	
------	--

## [ ご連絡事項 ]

体験教室時は当クラブにて傷害保険の加入手続きを行っておりませんので、予めご了承ください。

## [ 個人情報のお取り扱いについて ]

ご提供いただきました個人情報は、「 」印の内容および当クラブの活動に必要な場合、ご使用させていただきます。また、ご提供いただきました情報を適切に管理し、特段の事情がない限り、お客様の承認なく第三者にその情報を開示・提供することはありません。

送付先 FAX 番号 0538-37-9404