



FC STEAM 京都 体験申込書

※FC STEAM 京都事務局行 FAX：0774-28-5651

フリガナ	
氏名	
生年月日	平成 年 月 日
住所	〒 -
学校名	中学校 年
TEL・FAX	TEL：() - FAX：() -
保護者氏名	
備考	

■下記内容をご確認頂き、ご了承頂いた上で体験参加申込書の FAX をお願い致します

※体験参加日時、場所等は担当者よりご連絡させていただきます

※個人情報の取り扱いについて

本申込書に記載いただいた個人情報について、FC STEAM の運営に関する要件にのみ使用させていただき、

記載いただいた個人情報は、ご本人の了解なしに第三者への提供はいたしません

※体験参加は傷害保険に加入していません。体験参加中（移動時を含む）の事故・怪我に関しましては、応急処置を行い

迅速に対応させていただきますが、その後の処置に関しましては保護者が責任を持って負うものとさせていただきます

※体験参加持ち物（ボール・スパイク・着替え・飲み物）