

チーム登録申込書

申込日	年 月 日	会員番号		新規・継続
フリガナ				種 別
チーム名				小中高・大学・女子・一般
代表者①	フリガナ		自宅電話番号	
	氏 名		携帯電話番号	
	住 所	〒		
	e-mail			
	勤務先名		勤務先電話番号	
	FAX番号			
代表者②	フリガナ		自宅電話番号	
	氏 名		携帯電話番号	
	住 所	〒		
	e-mail			
チームメンバー数(20名まで)	名			
<p>誓約サイン</p> <p>私たちチーム名()は、フットサル世田谷の登録チームとして、 注意事項を必ず守ってプレーを楽しみます。</p> <p>年 月 日 チーム名</p> <p>代表者名 印</p>				
<p>『個人情報の取り扱いに関して』</p> <p>フットサル世田谷は、お客様からご提供いただきます個人情報に細心の注意を払います。 また、個人情報を保護することの重要性を認識し、安全な取り扱いの維持向上を図ります。</p> <p>【利用目的】 お客様へのフットサル世田谷主催の大会およびフットサルコートのサービスメニュー等の情報のご連絡を目的といたします。</p> <p>【管理企業】 フットサル世田谷で厳重に管理いたします。</p> <p>【開示・訂正】 お客様が、お客様ご本人の個人情報の開示・訂正をご希望される場合は、ご連絡いただければ、合理的な範囲ですみやかに対応させていただきます。</p>				
事務処理欄	入金日	年 月 日	現金・振込	担当印