



ザ・ファースト・ティ・オブ・ジャパン宛

「ザ・ファースト・ティ」プログラム参加申込書

下記事項を承諾・確認の上、ザ・ファースト・ティ・オブ・ジャパンのプログラムへの参加を申し込みます。

承諾・確認事項

- 1) プログラム中は、コーチからの指示を順守すること
- 2) 不慮の事態・事故が起こった場合、ザ・ファースト・ティ・オブ・ジャパンにその賠償(治療費等)を請求しないこと
- 3) 参加者もしくは保護者が媒体に掲載される可能性があること

日 付 : 年 月 日

印

保護者氏名: _____

生年月日	年 月 日生 満 歳(男・女)
ふりがな	
参加者氏名	
自宅住所	〒 _____
ゴルフ歴	なし あり (年)
学校名(学年)	(年)
スポーツをする際に心配される疾病、アレルギーその他はありますか？	
ない・ある(具体的に _____)	
保護者連絡先	TEL : _____ 携帯 : _____
保護者メールアドレス	_____ @ _____

上記個人情報の利用は、その収集目的から逸脱しない範囲とし、ザ・ファースト・ティ・オブ・ジャパンの個人情報保護方針に従い、適切かつ厳重に個人情報を管理します。