



富山新庄ジュニアユース 体験練習会 参加申込書

2018年 月 日申込み

フリガナ				フリガナ			
本人氏名				本人氏名			
本人生年月日	西暦	年	月	日	年齢	満	歳
※血液型	未確定の場合はご記入不要			※持病	特にない場合はご記入不要		
	型						
※アレルギー	特にない場合はご記入不要						
住所・電話番号 緊急連絡先 E-Mail	〒 -						
	電話番号（自宅）	-			-		
	緊急連絡先（携帯）①	-			続柄（ ）		
	緊急連絡先（携帯）②	-			続柄（ ）		
	E-Mail	PC :					
	携帯 :			続柄（ ）			

所属小学校名	小学校						
現所属チーム名							
入学予定中学校名	中学校						
本人の現在の身長/体重/足のサイズ	身長	cm	体重	kg	足のサイズ	cm	
得意なポジション（複数○可）	FW ・ MF ・ DF ・ GK				利き足	右 ・ 左	
サッカー歴	年	ヶ月	50m走タイム	秒	リフティング最高回数	回	
得意なプレー/自己PR							

お預かりする個人情報は関連法令に従い、クラブ運営上の目的以外には使用しないことを徹底し、厳正に管理・保管いたします。

体験練習会参加希望日	12月15日（土）	12月22日（土）
-------------------	------------------	------------------

参加可能日程に○印をつけてください。両日のご参加も可能です。

現所属チーム指導者署名	指導者氏名	Ⓜ
保護者同意書	保護者氏名	Ⓜ

万が一怪我をされた場合の保険につきましては、弊クラブのスポーツ保険などは適用できません。

体験練習中に生じた怪我などの事故については、一切の責任を負いかねますのでご了承ください。（応急処置は致します）

2018年12月13日（木）までにFAXにてお申込みください。
FAX : 076-464-6719

一般社団法人富山新庄スポーツクラブ

担当：和田（わだ）宛（携帯：080-8999-0380）

お申込み受理後、担当者より改めて当日の詳細をご連絡させていただきます。