



【富山新庄クラブU-15】 体験練習会 参加申込書

2019年 月 日申込み

フリガナ		フリガナ	
本人氏名		保護者氏名	
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 型	※持病	特にない場合はご記入不要
※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 :

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 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	11月29日（金）	12月6日（金）	12月13日（金）
-------------------	------------------	-----------------	------------------

参加可能日程に○印をつけてください。3日間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）

2019年11月27日（水）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：090-1953-7049）

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。