



# 【富山新庄クラブU-15】 体験練習会 参加申込書

2020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 | ※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<br>緊急連絡先<br>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。

|                   |                  |                 |                  |                  |
|-------------------|------------------|-----------------|------------------|------------------|
| <b>体験練習会参加希望日</b> | <b>11月27日（金）</b> | <b>12月4日（金）</b> | <b>12月11日（金）</b> | <b>12月18日（金）</b> |
|-------------------|------------------|-----------------|------------------|------------------|

参加可能日程に○印をつけてください。4日間のご参加も可能です。

|                    |       |   |
|--------------------|-------|---|
| <b>現所属チーム指導者署名</b> | 指導者氏名 | ⑩ |
| <b>保護者同意書</b>      | 保護者氏名 | ⑩ |

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）

**2020年11月25日（水）までにFAXにてお申込みください。**

**FAX : 076-471-7938**

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：080-1953-7049）

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。