



# 富山新庄クラブU-18 体験練習会 参加申込書

申込日：2023年 月 日

|                               |                    |         |               |            |       |    |
|-------------------------------|--------------------|---------|---------------|------------|-------|----|
| フリガナ                          |                    | 性別      | フリガナ          |            |       |    |
| 本人氏名                          |                    | 男・女     | 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<br>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<br>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（ ）      |       |    |
| 所属中学校名                        | 中学校                |         |               |            |       |    |
| 現所属チーム名                       |                    |         |               |            |       |    |
| 入学予定高校名                       | 高校                 |         |               |            |       |    |
| 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 | 3月10日(金) | 3月13日(火) | 3月14日(水) | 3月16日(金) |
|------------|----------|----------|----------|----------|

参加希望日程に○をつけてください。（複数日選択可）

|             |       |   |
|-------------|-------|---|
| 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 | Ⓜ |

当体験練習会での怪我や病気につきましては、当方で応急処理はいたしますが、一切の責任を負いかねますのでご了承ください。

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。

**2023年3月8日(水)までにFAXまたはMailにてお申込みください。**

**FAX : 076-471-7938 / Mail : aoki@tymshinjoclub.com**

一般社団法人富山新庄スポーツクラブ

担当：青木（携帯：090-7743-2526）

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。