



【富山新庄クラブU-15】  
【富山新庄Rise（女子）】

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 型	持病	※特になければご記入不要			
アレルギー	※特になければご記入不要					
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 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> ※2023年1月17日～31日（複数日記入可）	
--	--

※火曜日：新庄中学校体育館（19：15～21：00）、水曜日：日医工富山第一工場グラウンド（19：30～21：00）、金曜日：日医工スポーツアカデミー（19：15～21：00）

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

<b>参加希望日の前日までにFAXまたはMailにてお申込みください。</b> <b>FAX : 076-471-7938 / Mail : aoki@tymshinjoclub.com</b>
--

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。