



【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：2025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	電話番号（自宅）	-	-	
緊急連絡先	緊急連絡先（携帯）①	-	-	続柄（ ）
E-Mail	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。

参加希望日	11月7日	11月14日	11月21日	11月28日
※参加を希望する日に○印をつけてください (複数日参加可)				※クラブ説明会有

現所属チーム指導者署名	指導者氏名	印
保護者同意書	保護者氏名	印

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。

2025年11月4日（火）までにFAXまたはMailにてお申込みください
FAX : 076-471-7938 / Mail : toyamashinjo002@outlook.jp

一般社団法人富山新庄スポーツクラブ

担当：木本（携帯：080-8553-1985）