【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：2026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 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　　㎝	体重	kg	足のサイズ	㎝
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 ※参加を希望する日に○印をつけてください (複数日参加可)	**11月13日**	**11月20日**	**11月27日** **※クラブ説明会有**

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。

2026年11月11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：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）