

ヤタガラスサッカースクール 参加申込書

				ご記入日 平成 年 月 日			
お 名 前 (ご本人)	(ふりがな)			保護者 お名前	(ふりがな)		
生年月日	平成 年 月 日 生	性 別		通常 連絡先	()		
学校名				緊急 連絡先	() () 方		
血液型				メール アドレス	(携帯)		
サッカー経験					(P C)		
所属している チーム				ご住所	〒 —		
スポーツを行う際 の身体的留意事項							

ヤタガラスサッカースクールへの参加を希望します。

移動中やスクール練習中に発生した事故については、スタッフおよび関係者に一切の責任を問いません。

(スクール生氏名)

(保護者ご署名)

_____ (印)

※会員の皆様からお預かりした個人情報については、スクール事務局で管理し、スクール活動以外には一切使用いたしません。

