

# 東京成徳大学高等学校サッカー部

練習会参加申込用紙

参加日：令和 年 月 日

フリガナ					
氏名					
生年月日					
西暦	年	月	日		
フリガナ					
現住所	〒				
TEL	メールアドレス	保護者携帯電話(緊急連絡先)			
身長	体重	血液型	利き足	50m走	
cm	kg	型	右・左	秒	
所属チーム名	中学校名				
ポジション	アピールポイント				
トレセン・代表歴	チーム実績(大会成績等)				

・ご記入して頂きました個人情報につきましては(プライバシーポリシー)によって保護され、練習会以外の目的では使用いたしません。

・練習中の怪我については、応急処置までは対応いたしますが、その後の処置につきましては、各所属チームにてご対応をお願いいたします。

・練習中の盗難、移動中の事故などにつきましては、当校では一切の責任を負いかねますのでご了承ください。

・練習参加者は、必ず保護者様・所属チーム代表者様の承諾を得て参加してください。

上記内容を了承し、練習会参加に同意します。

令和 年 月 日

所属チーム代表者氏名	印
------------	---

  

保護者氏名	印
-------	---