

セントラルFC宮崎 U-15サッカースクール 入会申込書

平成 年 月 日

ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日生
身長・体重	cm		kg
前所属チーム			
中学校			
サッカー歴	経験年数	年	ポジション() 利き足()
住所	〒 -		
	県	市	郡
ふりがな			
保護者名	印		
連絡先	自宅	TEL	
		FAX	
	携帯 mail アドレス(連絡網)		
緊急連絡先			
備考 今までかかった病気 現在もっている病気			

※事故の対処について:活動中及び往復途中の事故に対しては、スポーツ安全保険の範囲内での対処とします。また活動中の事故に対する指導者への賠償責任、他人に障害を与えたとき及びその他物損に対する賠償責任についてもスポーツ安全保険の範囲内での対処とします。

本クラブは上記以外の責任は負いません。

※保護者の同意が無ければ、入会することは出来ません。