

受付日： 年 月 日

広畑少年サッカー学校入団申込書			
ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名			
住所			
自宅			
携帯電話			
アドレス			
学校名		学年	
備考			

年度、広畑少年サッカー学校への入団しますので上記通り申し込み致します。

保護者氏名

印

(注)

- ・当チーム練習は毎週土曜日です。行事や大会等についてはホームページ及び育成会からの連絡で確認下さい。
- ・当チームでの練習・試合等での怪我についてはスポーツ障害保険の範囲で補償致します。
- ・大会・トレーニングマッチ（練習試合）への交通費は自己負担になります。
- ・事前に休む事が分かっている場合は子供から担当コーチに報告下さい。
- ・送迎時は駐車場で乗降を行い、横断歩道を通りグラウンドに入場下さい。
- ・当チーム活動時のスクール生の画像・動画がHP・Instagramに掲載される事があります。
- ・申し込み後に保険の契約を行いますので申し込み日は保険適用外になります。
- ・申し込み時に不備等がありましたら受付が出来ませんのでご理解下さい。
- ・申し込み時の個人情報は個人情報保護法にて保護致します。

上記注意事項について同意致します。

保護者氏名

印