

多摩大学目黒中学校 サッカ一部 練習参加申込書

フリガナ							
氏名							
住所	〒						
	☎	FAX					
保護者氏名							
緊急連絡先							
プロフィール	生年月日	西暦	年	月	日	年齢	才
	身長	cm	体重	kg	利き足		
	所属チーム						
	ポジション						
	病気怪我歴						

【注意事項】

- 上記に記載された個人情報は、当校個人情報保護方針に基づき適正に管理、保護し、目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。
- 参加申込書を受付後、保険への加入手続きを行います。(保険料は主催者が負担します)
- 怪我等につきましては、応急処置及び上記保険の適用申請はいたしますが、その他の責任は負いかねますので、ご了承ください。

上記注意事項を了解の上、練習参加するにあたり健康上支障が無いので、参加を申し込みます。

平成 年 月 日 保護者氏名

印

※本書は練習日当日に必ず持参し、提出して下さい。