

日本大学鶴ヶ丘高等学校サッカー部 練習会参加申込書

参加日時	7月30日(月)	8月12日(日)	
参加日に○			
フリガナ 氏名			生年月日 西暦 年 月 日(歳) 血液型 型 利き足 足
現住所 電話番号	〒		
中学校			フリガナ 担任名 学校連絡先
所属 チーム			フリガナ 監督名 監督連絡先
身長	cm	体重	kg 50m走 秒 1500m走 分 秒
ポジション	①	②	③
サッカー歴			
選抜歴			

※ ご記入頂きました個人情報につきましては、練習会以外の目的で使用することはありません。

※ ご記入頂きました個人情報につきましては、責任を持って厳密に管理いたします。

【参加承諾書】

日本大学鶴ヶ丘高等学校サッカー部練習会に参加するにあたり、以下の内容についてご了承下さい。

- 1、移動中、練習会中に起こった怪我、事故、及び盗難に対し、日本大学鶴ヶ丘高等学校及びサッカー部は一切の責任を持たないこと。
- 2、万が一怪我をした場合、応急処置は行いますが、その後の処置は各家庭で行うこと。
(必要であれば傷害保険などへの加入を個人の責任で行った上で参加してください。)
- 3、練習会参加前に、必ず所属チームの責任者や中学校の担任教諭等に参加の旨を伝えること。

上記内容を了承し練習会に参加することを承諾いたします。

選手氏名

保護者氏名

