

スペランツァFC大阪高槻U-18 入会申込書

2016年 月 日

フリガナ	
入会者氏名	
生年月日	(西暦) 年 月 日
身長・体重	cm kg
住所	〒
フリガナ	
保護者氏名	
自宅電話番号	
緊急連絡先 (保護者携帯番号等)	
携帯電話番号	
携帯アドレス・本人	
携帯アドレス・保護者 連絡等に便利	
前所属チーム名(学校名)	
健康状態(既往症等)	

- ※ 活動中や活動のための交通手段等で発生した事故等についての責任は保護者が負うものとする。
- ※ またその際、クラブや担当指導者などにその責を求めることなくスポーツ保険の範囲内で対処する事を承諾する。
- ※ スペランツァFC大阪高槻の広報活動(HP等)において、選手名及び写真を使用することを承認する。

尚、入会申し込み書に記入頂いた個人情報、スペランツァFC大阪高槻の運営以外の目的では使用しません。

保護者承諾書

上記の事項に同意し入会する事を承諾します。

保護者氏名 ()印