

千葉サッカークラブ 中学生 スクール

申込書

※初回の練習日に提出してください。

ふりがな				ふりがな			
選手氏名				親権者名			
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳	
自宅住所	〒 -						
在籍中学校名				前所属 チーム			
自宅電話			FAX			携帯	
保護者 携帯mail				本人 携帯mail			
緊急連絡先 (保護者)				電話			
体質・既往症							
<p>千葉SCのサッカースクールへの参加を承諾します。</p> <p>①個人情報につきましては、クラブで責任を持って管理いたします。</p> <p>②SNSに上記の選手氏名や写真が掲載されることについても承諾します。()←該当の場合は○</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: center;">親権者氏名 印</p>							

