# ドルフィンフットボールクラブ　サッカースクール無料体験参加申込書

| | | |
|---|---|---|
| 氏名（フリガナ）<br>※ | （フリガナ） | |
| 生年月日<br>※ | 年　　月　　日 | |
| 住所<br>※ | 〒　　－ | |
| 連絡先<br>※ | TEL　　－　　－ | |
| | FAX　　－　　－ | |
| | 携帯　　－　　－　　所有者 | |
| | メールアドレス | |
| 学年※ | | |
| 希望スクール※ | | |
| 得意なポジション※ | （例） GK、DF、MF、FW… | |
| 体格<br>※ | 身長　　cm | 体重　　kg |
| 所属チーム | | |

〇当クラブの練習会参加に際して、ケガ（事故）等に関しては、応急処置は行いますが、それ以降の処置に関しましては、当クラブは責任を負いかねます。これらのことに同意して練習会に参加します（年月日、保護者氏名は自筆でお願いします）。

年　　月　　日

保護者氏名　　印

＊　※は必須記入事項です。

＊　記入していただいた個人情報は、チーム内で責任を持って管理致します。

＊　募集予定人数に近づいた場合、上記質問で「第１希望」と明記していただいた方を優先する場合があります。