ドルフィンフットボールクラブ　体験練習会
申込書

シメイ		生年月日	200　　年　　月　　日
氏名		ポジション （上段1つ下段1つ）	GK ／ DF ／ MF ／ FW 右 ／ 左 ／ 中央
住所	〒　　－	電話番号	
現所属チーム名		携帯番号 （ 父 ／ 母 ）	
身長/体重	／	メールアドレス	
きき足	右 ／ 左 ／ 両足	50m走タイム （計測時期）	
アピールポイント			

Q1.　当クラブを第1希望として考えていますか

1.　第1希望である　　2. 第2希望である　　3. 迷っている（　　）

A.

Q2.　クラブへの入会を検討する際、質問や不明な点等があればご記入ください

Q3.　体験練習会への参加予定日を記入してください（人数把握の為の質問です）。
参加回数に制限はありませんので可能な限りたくさん参加してください。

Q4.　当申込書をFAXにてお申込み頂いた方には、その旨返信させて頂きます。その際の連絡先をご記入ください。
（メールアドレス（PCまたは携帯）への返信はPCアドレスから行います。受信設定の確認をお願い致します。）

※　すべての項目を記入して用紙をご提出ください。
※　記入していただいた個人情報は、チーム内で責任をもって管理致します。
※　募集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。

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