

ジュニア、ジュニアユース年代のフットボールアカデミーの趣旨に賛同し、保護者の承諾書を添えて申し込みます。

《 参加申込書 》

フリガナ		記入日	平成	年	月	日
選手氏名		年齢		学年		年
生年月日	平成	年	月	日	学校名 (所属チーム名)	() 小学校 中学校
現住所	〒					
電話番号		希望コース	週1回 ・ 週2回			
緊急連絡先	※中止の際の連絡はこちらにさせていただきます					
身長			cm	体重		
					kg	
サッカー歴						
健康状態 (既往症)						

保護者承諾書

この度、アカデミーの趣旨に賛同し、上記の者が参加する事を承諾するとともに、以下の事項について、一切の責任を保護者が負うことを承諾いたします。

- ・ 練習終了後の帰宅時間は家庭で把握する。
- ・ 健康状態を常にチェックし安全の上参加させる
- ・ 練習中の怪我について、(アカデミーでは応急処置は行うがその後の一切の責任は負わない事を理解し) 応急処置後の治療については、家庭で責任を持って行う。
- ・ 貴アカデミーが加入しているスポーツ障害保険の適用範囲外については、貴アカデミーに対し一切追及は致しません。

保護者 氏名

印 ※本人との続柄 ()