

〔 柏の葉フットボールアカデミー 入会申込書 〕

記入日	令和 年 月 日	入会希望日	月 日 (曜日)	
フリガナ		希望コース・参加曜日を○で囲む		
氏名		週1	週2	写真
性別	男 ・ 女	火曜	木曜	
生年月日 (西暦)	年 月 日	年齢	歳	
身長	cm	体重	kg	血液型
学校名	小学校	学年	年	組
現住所	〒			
TEL		FAX		
緊急時連絡先		緊急時連絡先(2)		
連絡用メールアドレス				
運動歴				
健康状態(既往症)				

※ 入会申込書の提出をもって、規約および個人情報の利用目的、入会の手引きに同意いたします。
また以下の事項について、一切の責任を保護者が負うことも併せて承諾いたします。

- ・ 活動終了後、会場からの帰宅経路、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。
- ・ 活動中の怪我について、(クラブ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。

保護者氏名

Ⓧ

※本人との続柄()
