

多摩大学目黒中学校・高等学校 中学サッカー部練習体験会 参加申込書

月 日の練習体験会に参加いたします。

フリガナ 氏 名		平成 年 月 日生 (年齢 才)	小学 6 年生
住 所	〒	電話番号	
所属チーム		ポジション	

〈注意事項〉

※保険等：参加申し込み受付後、保険への加入手続きを行いますので、枠内記入後当日必ず本申込書をご提出下さい。（保険料は主催者が負担します）
怪我等につきましては、応急処置及び上記保険の適用申請はいたしますが、
その他の責任は負いかねますので、ご了承下さい。

※健康等：参加当日は、必ずご家庭で参加者の体調をご確認下さい。

上記注意事項を了解の上、中学サッカー部練習体験会へ参加するにあたり、健康上支障がないので、参加を申し込みます。

平成 25 年 月 日

保護者氏名

印