

FC今治レディースNEXT 体験練習会参加申込書 兼 同意書

整理番号

※私は、下記に記載された注意事項をすべて理解した上で練習会に参加します。

ふりがな		年齢	身長	体重
選手名		歳	cm	kg
現住所	〒 -			
携帯電話		FAX番号(ある場合)		
E-Mail	※できるだけPCメールのアドレスを記入してください。また、@fcimabari.comを受信できるよう設定をお願いいたします。			
参加希望日 ※希望日に○ 複数可	8月12日(水)	8月13日(木)	8月15日(土)	8月19日(水)
現所属チーム		ポジション		
学校		利き足	右 ・ 左 ・ 両足	
保護者署名・印		印	チーム代表者署名・印	印

※練習会中の怪我については、応急処置は行いますが、その後一切の責任を負いかねますのでご承知ください。

※上記に記載された情報は、練習会にのみ使用されその他の活動には一切使用することはありません。

※練習会に参加される場合は、保護者、現所属チームの指導者の許可を得た上で参加をお願いいたします。

※コロナウイルスの感染状況により日程を急遽変更または練習会中止とする可能性があります。ご了承ください。

