

令和2年度 池田市秦野サッカー少年団 継続入団申込書

ふりがな			性別	血液型	型
団員氏名					(Rh式)
生年月日	平成	年	月	日	年令 歳
	(西暦 20 年) ※保険加入や選手登録に必要です。				
住所	〒				
連絡先	自宅電話	( )	-		
	携帯電話 (緊急用に活用)	( )	-		
	メールアドレス	緊急連絡など、希望者は育成会か団長までメールを送信してください。			
学校	学校	新学年	年生	現在入団の ご兄弟姉妹	兄 姉 弟 妹 年生
健康状態					
既往症					
身長・体重	身長	cm		体重	kg
サッカー歴	キッズ	年		小学生	年
選手登録番号					※日本サッカー協会にすでに登録されている方の番号。
前登録チーム	市・町		前チーム名		
◎継続入団にあたり、ご質問・ご要望等ありましたら、ご記入ください。					
<p>当団は、団員に不測の事故が発生した場合には、一切の補償並びに後日の治療費等の責任は負えませんので、ご了承ください。</p> <p>上記を承諾のうえ、池田市秦野サッカー少年団に入団申込みいたします。</p>					
令和	年	月	日	保護者氏名	印

◎事前に、スポーツ保険に加入しますので、下記メールかFAXまでお申し込みいただき、後日押印した原本を提出ください。

秦野サッカー少年団 平山まで

Eメール ha19ta76no24fc15@ares.eonet.ne.jp FAX 072-751-3199

※本申込書の個人情報は、団活動や緊急の連絡・資料の送付・団員名簿作成・スポーツ保険加入・登録システム管理の目的にのみ使用いたします。  
また、この個人情報は前述以外に本人の同意なしに第三者に開示・提供することはありません。