令和　年度　池田市秦野サッカースポーツ少年団（秦野ＦＣ）　入団申込書.

ふりがな			性　別	血液型	型 （Ｒｈ式　　）
団員氏名					
生年月日	平成　・　令和　　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	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			

◎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。

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。

上記を承諾のうえ、池田市秦野サッカースポーツ少年団に入団申込みいたします。

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、下記メールまでお申し込みいただき、後日押印した原本を提出してください。
秦野サッカースポーツ少年団　平山まで
Eメール　ha19ta76no24fc15@ares.eonet.ne.jp

※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。