

F.C.中野エスペランサ・サッカースクール2025

夏季入校申込書

中野エスペランサ 代表殿

令和 年 月 日

下記選手について F.C.中野エスペランサ・サッカースクール 2025 への入校を希望致します。
尚、本スクール活動中の事故・怪我について本スクール指導者は応急処置のみを行い、
本スクールまたは本スクール指導者に対してその責任及び補償を請求致しません。

フリガナ

選手氏名： _____

生年月日：西暦 _____ (平成・令和 _____) 年 _____ 月 _____ 日生 (満 _____ 才) 小学 _____ 年生

在籍学校名： _____ 小学校

所属チーム名： _____ (チームに所属していない場合は「なし」と記入)

現住所：〒 _____

保護者携帯番号 第1連絡先 _____ ()

第2連絡先 _____ ()

緊急用の連絡先です。()に父、母などご記入ください。

保護者署名： _____ 印

会費振込口座名義 (カタカナ)： _____

※会費をお振込み頂いた際に確認する為に必要となります。

※上記個人情報について本スクール活動以外の目的で使用することはありません。