

F.C.中野エスペランサ・サッカースクール2025

冬期入校申込書

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 2024 冬期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、母をご記入ください。

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。