

横浜 市立 上飯田 中学校 サッカ一部 体験参加承諾書

ふりがな		性別	学年
氏名			
住所			
緊急連絡先			
小学校名			
所属チーム			
サッカー歴	年	ヶ月	利き足 右・左
ポジション (具体的に)			
活動上 配慮すべき事項			
質問など			

〈参加承諾〉以下の内容について、ご確認ください。

- ご記入いただいた個人情報につきましては、本校関係者以外には公表しません。
- 安全に十分配慮して、活動を行います。
- 練習参加にあたっては、必ず所属チーム責任者に参加の旨をお伝えください。

上記の内容を了承し、練習参加することを承諾いたします。

保護者氏名 () 印

連絡先：045-804-0444
たけざきしゅうへい こばやしゆうた
サッカー一部顧問：武崎周平 小林雄太