

FAX 045(361)9789  
必要事項をご記入し送信してください

## 神奈川県立希望ヶ丘高等学校サッカー部 練習会参加申込書

※申込みは顧問又はチーム指導者よりお願いいたします。複数枚必要な場合はコピーをお手数ですがお願いします。

申し込み日 2016年 月 日

生徒記入欄			
ふりがな			
氏名			
現所属チーム		学年	
参加日時 ※参加する日に○ をしてください	<input type="checkbox"/>	10月23日(日)	9:00 - 11:00
	<input type="checkbox"/>	11月12日(土)	9:00 - 11:00
所属チーム代表者記入欄			
所属チーム 代表者氏名			

### 参加承諾書

- 1、ご記入いただいた個人情報については、当練習会における連絡のみ使用いたします。
- 2、事故・怪我等については応急対応をさせていただきますが、その他の対応は各自にてお願いいたします。
- 3、必ず所属チーム責任者の承諾を得ての参加をお願いいたします。

上記の内容を了承し、練習会に参加することを承諾いたします。

選手氏名			
保護者氏名			印
緊急連絡先(任意) <small>※荒天時中止の場合のときに使います</small>	—		—