静岡シティ FC ジュニアユース 練習体験会申込書

選手氏名	(ふりがな)	性別	
生年月日	(西暦)　　年　　月　　日	年齢	歳
現住所	〒　　ー		
保護者 電話番号	―　　―		
メールアドレス	@		
現所属チーム	(ふりがな)		
現所属チーム 代表者氏名			
代表者 電話番号	―　　―		

現在入団検討中のチームがあればご記入ください。※当クラブを含む

第一志望	
第二志望	
第三志望	

【注意事項】

・プレー時以外のマスクの着用、手洗いうがい、その他感染対策を徹底する。

・体験会中の怪我、病気に関して、クラブで応急処置は行うが、その後の対応については保護者が責任を取ることとする。

記入日　：　2022 年　　月　　日

選手氏名　　**保護者氏名**　　**印**