

# 2019年度女子サッカー一部練習参加者申込書

学校名 \_\_\_\_\_ 中学校

学校住所 〒 \_\_\_\_\_

学校電話番号 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_ 先生

担任名 \_\_\_\_\_ 先生

顧問名 \_\_\_\_\_ 先生

クラブチーム名 \_\_\_\_\_

ふりがな  
生徒氏名 \_\_\_\_\_ 保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

\* 万一の怪我等が心配されますので、ご家庭の判断において任意で保険に御加入の上、練習参加頂けますようお願いいたします。

上記内容に承諾します。保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

\* 中学校の先生に参加する旨を伝えてきてください。

\* 該当するものに○を記入してください。

	9/15(日)	9/21(土)	9/28(土)
参加			

時間 9月15日(日) 17:00~19:00

9月21日(土) 17:00~19:00

9月28日(土) 16:00~18:00

健大高崎高校女子サッカー部 小柏 裕介 行

FAX : 027-353-0855