

受付No.

2022年度御殿場トレセン中学生参加申込書

ふりがな				性別	男 ・ 女
氏 名					
生年月日	西暦	年	月	日	
学 校 名	中学校	学年	中1 ・ 中2 ・ 中3		
チーム名 (部活動以外の場合)					
カテゴリー	フィールド ・ ゴールキーパー				
住 所	〒 _____				
電話番号			FAX番号		
メールアドレス	(受講生との関係も記入してください)				
緊急連絡先	(受講生との関係も記入してください)				

トレセン募集要項を理解の上、受講を申し込みます。なお、事故等については、主催者が加入するスポーツ傷害保険の範囲内の補償で、異議ありません

2022年 月 日

保護者氏名

印

※ご記入いただいた個人情報につきましては、トレセン活動に係る目的にのみ使用させていただきます。