入　団　申　込　書

№

ふりがな 団員氏名			生年月日	平成　　年　　月　　日生	
現住所				性別	男　女
保護者氏名			電話番号		
緊急連絡先（携帯）	（氏名　　）				
通園(所)名			学　年	年長　年中　年少	
家族	続柄	氏名	年齢	職業	サッカー暦　所属チーム
	本人				
子供の特徴	長所				（写真貼付）
	短所				
	健康上のこと				
希望事項					
保護者指導暦	有・無（氏名　　）		審判級	級（氏名　　）	

上記の者が、清水チャイルドサッカーの活動に参加することを承認致します。
また、保護者として活動に対して理解・協力を致します。
活動中及び会場、家庭までの交通等 全ての責任は、保護者がもつことを誓います。

平成　　年　　月　　日

保護者氏名　　印

清水ＦＣチャイルドサッカースクールが、スクールに参加申込書の個人情報について、参加者一覧の作成の目的以外には使用しないことを徹底し、第三者への漏れがないよう厳正なる管理のもとに保管しますので、ご承諾いただきたく上記欄に署名・捺印下さいますようお願い申しあげます。