

静岡県西部ガールズサッカーフェスティバル 参加申込書

1	フリガナ 氏名			フリガナ 保護者氏名	
2	生年月日	年	月	日	歳
3	住所	〒			
4	電話番号	(自宅)	(緊急連絡先) * 携帯電話可		
5	FAX		6	メール(携帯)	
7	所属先	(学校・幼稚園・保育園 名)	8	サッカー経験	あり ・ なし
9	サッカー所属先	(チーム名)	10	サッカー歴	年

誓約書

静岡県西部ガールズサッカーフェスティバルの活動における事故、怪我等については加入しているスポーツ安全保険(傷害、賠償責任、共済)の範囲内での対応以外、一切の異議申し立てしないことを誓約します。

また、会場借用に関する注意事項を遵守致します。
指導に関しては、(一財)静岡県サッカー協会西部支部女子部のスタッフに一任致します。

平成 年 月 日

住所 〒 _____

保護者署名 _____ (印)