

# 2016年度 サッカースクール「安藤塾」参加申込書

提出日 2016年 月 日

ふりがな 選手名 (生年月日)	(平成 年 月 日生まれ)	学校名(学年)	小学校 ( 学年)
		所属チーム	<small>*所属チームがない場合は空欄で構いません</small>
住 所		電話番号	(0266) —

◇ 参加を希望するコースに○を記入して下さい

<b>【富士見校】</b>	<b>【茅野校】</b>	<b>【茅野校】</b>	<b>【原 校】</b>
対象：小学4～6年生 4月～3月の金曜日 富士見町海洋センター体育館	☆ エンジョイコース!! 対象：小学1～3年生 4月～11月の月曜日 東海大三高校グラウンド	☆ レベルアップコース!! 対象：小学4～6年生 4月～11月の水曜日 東海大三高校グラウンド	X 今年度は 開催致しません

## 参加承諾書

わたくしは、サッカースクール「安藤塾」の趣旨に賛同し、上記の選手の参加に同意します。なお活動中の疾病・傷害事故等につきましては、本スクールで加入するスポーツ傷害保険に加入の上、会場での応急処置のみ本スクールが行い、その後については保護者である私共が責任を持つことで異存ありません。

保護者署名 \_\_\_\_\_

〈練習中に怪我等があった場合の連絡先〉

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

第1回練習会の受付時に、この「参加申込書」と保険料1000円（保険800円＋振込手数料）を会費500円とは別に提出して下さい。