



**FC.Avenidasol U15 2018年度新入団編成練習会（12/28木開催）
申込書 兼 保護者同意書**

参加者名	フリガナ	性別	男 ・ 女
	名前		
会員形態 (1つ〇)	特別会員 (U12) ・ スクール会員 (SPクラス・GKクラス・通常クラス) ・ 一般		
バス送迎 (1つ〇)			
生年月日	平成 年 月 日	学年	年 (満 歳)
学校名	学校 (市)	所属チーム名	
ポジション	GK ・ DF ・ MF ・ FW	サッカー歴	年 ヶ月

* 普段の健康状態について必ず正確に記入してください
* アレルギーや生活面での心配事は必ず明記してください。

告知事項	●身長	cm	●体重	kg				
	●平熱	℃	●血液型	型				
	あてはまるものがあればチェックして下さい。							
	<input type="checkbox"/>	かぜをひきやすい	<input type="checkbox"/>	よく熱を出す	<input type="checkbox"/>	下痢しやすい	<input type="checkbox"/>	歯痛をおこしやすい
	<input type="checkbox"/>	頭痛が多い	<input type="checkbox"/>	便秘になりやすい	<input type="checkbox"/>	よくけがをする	<input type="checkbox"/>	その他 ()
	●持病 (無 / 有) 留意点 ()	●アレルギー症 (無 / 有) 留意点 ()						
	●夜尿症 (無 / 有) 留意点 ()	●偏食 (無 / 有) 留意点 ()						
●薬品について 常備薬 ()	使用すると副作用を起こす薬 ()							

保護者同意書	フリガナ	希望者合宿に参加することを承諾します。
	名前	
	住所	
	TEL	緊急連絡先
FAX	Email	

■必要事項を明記の上、FAX (0595-23-1133) にてお申込みください。

【ホームページ掲載】 練習会の風景写真等をホームページ上等に掲載する場合があります。予めご了承下さい。
【事故・怪我等の対応】 練習中の事故・怪我等につきましては、クラブ会員については加入している保険内で補償させていただきます。一般の選手に関しては、各ご家庭で加入している保険にて対応して頂きます。現地での応急処置は行いますが、その後の責任については一切を負いかねます。