スネイルサッカークラブU-15　入団申込書

申込日　平成　　年　　月　　日

ふりがな			生年月日	平成　　年　　月　　日					
氏　名			身長		cm	体重		kg	足サイズ		cm
利き足	右　左	ポジション	GK　DF　MF　FW			サッカー歴	有　　年　　月　無				
住所	〒　　－										
電話	－　　－	FAX	－　　－	E-mail							
携帯電話	－　　－	携帯メール									
所属チーム			選手証登録番号								
小学校	小学校		進学予定中学校	中学校							
保護者氏名		携帯電話	－　　－	携帯メール							

自己PRと目標（400字以内で本人が記入）

健康上の留意事項	
自由記入欄 （他チームセレクションを受験する場合は、チーム名を記入。）	

私は、自分の意思でスネイルサッカークラブU-15に入団し、クラブの方針、指針に基づき、真剣にサッカーに取り組むことを誓います。また、家庭生活や学校生活においても、良い習慣を身につけ、学業成績の向上に努め、将来の夢や目標をもち、それを叶えるために努力することを誓います。	本人	（自署）	
私は、子どもがスネイルサッカークラブU-15に入団するにあたり、クラブの方針、指針に賛同し、協力します。 なお、活動中の怪我等の事故については、応急処置を施しますが、以後の対応はスポーツ安全保険の範囲内で措置することに同意します。	保護者		印