

**令和6年度
熊本市中学生サッカースクール受講承諾書
(参加申込書)**

本 人			保 護 者	
フリガナ			フリガナ	
氏 名			氏 名	
住 所			緊急連絡先 (携帯電話)	
生年月日	西暦 年 月 日 () 歳		ポジ ション	
所属チーム			自 宅 電話番号	
身長体重	c m k g		緊急連絡用メールアドレス	

誓 約 書

私は、スポーツによって限りなく伸びる自分の力を作りだし「参加者の心得」を守り、
精一杯努力するよう頑張ります。

本人自筆 氏名

上記の者が、中学生サッカースクールに参加することを承諾し、入会させたくお願いし
ます。

なお会場までの輸送等のすべての責任は、保護者が持つことを誓います。

令和6年 月 日

保護者 氏名

印

※各項目書きもれがないようにお願いします。