

受付No.

2023年度御殿場トレセン中学生参加申込書

ふりがな			
氏名			性別 男・女
生年月日	西暦	年	月 日
学校名	中学校	新学年	中1・中2・中3
所属中学校以外の活動の場合はチーム名			
カテゴリー	フィールド		ゴールキーパー
	ポジション		
住所	〒		
電話番号	FAX番号		
メールアドレス	(受講生との関係も記入してください)		
緊急連絡先	(受講生との関係も記入してください)		

トレセン募集要項を理解の上、受講を申し込みます。なお、事故等については、主催者が加入するスポーツ傷害保険の範囲内の補償で、異議ありません。

2023年 月 日

保護者氏名

印

※ご記入いただいた個人情報につきましては、トレセン活動に係る目的にのみ使用させていただきますことに対するご理解もいただいた上で上記保護者印をご捺印ください。