

県立足柄高等学校サッカー部 練習参加承諾書

フリガナ			
生徒氏名			
保護者 連絡先	TEL :		
住所	〒		
生年月日	西暦 年 月 日 生	ポジション	
在籍中学校		所属チーム	

【参加承諾書】 以下の内容についてご確認下さい。

- 1 ご記入頂いた個人情報につきましては、本校サッカー部関係者以外の第三者には公表いたしません。
- 2 練習参加にあたっては、必ず所属チーム責任者、中学校担任教諭等に参加の旨を伝えて下さい。
- 3 練習参加中の怪我等の事故につきましては、110円保険（1日限定）に加入しますので、当日に持参してください。
- 4 当日・保護者が顧問の引率がない場合には練習参加できません。練習見学になります。
上記の内容を了承し、体験練習会に参加することを承諾いたします。

保護者氏名 _____ 印 _____