

このまま03-5940-4466へ送信してください  
(お手数ですがFAX送信した旨メールでもお知らせください。 k-vashiro@hs.murata.ac.jp)

## 村田女子高等学校サッカー部

### 《練習会参加申込書(個人調査書)》

参加希望日	平成 年 月 日		
フリガナ			
氏名		生年月日	年 月 日( 歳)
住所	〒		
TEL		FAX	
緊急連絡先 (携帯電話等)			・本人 ・父 ・母
E-mail			
所属チーム名		所属チーム (監督・代表者) 氏名	
中学校名		担任氏名	
ポジション		セールスポイント	
身長	cm( 月 日現在)		
連絡・特記事項			

上記の者、村田女子高等学校サッカー部練習会に参加することを承認致します。  
尚、万が一ケガをした際の、その後の処置については当方で行い貴チームへの責任は一切問わない事を  
誓約致します。

保護者氏名(チーム代表者氏名)

印

\* 当チームでは「個人情報の保護に関する法律」に基づき、上記個人情報を外部に知らしめることは一切ございません。

村田女子高等学校サッカー部

顧問・監督  
(公印省略)

矢代 浩平