# Football Samurai Academy 入会 申込書

写真貼付け

20　年　月　日

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 希望コースにチェックして下さい | □サムライ<br>週二回練習<br>リーグ参戦 | □ノーマル<br>週一回練習<br>リーグ参戦 | □ダブル<br>プラクティス<br>週二回練習 | □プラクティス<br>週一回練習 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 氏名 | （日本語） | （ローマ字） | |
| 生年月日 | 年　月　日 (満　歳) | 性別 | □男　□女 |
| カテゴリー | □U5/6 □U7 □U8 □U9 □U10 □U11 □U12 □U13 □U14 □U15 □U17 | | |
| ポジション | □FW □MF □DF □GK | 利き足 | □右　□左　□両足 |
| 志望動機 | | | |
| 住所 | Post Code | | |
| 学校名 | | | |
| 電話番号 | | Email | |
| 保護者氏名 | (父) | (母) | |
| 保護者<br>勤務先 | 会社名<br>住所<br>Post Code　TEL | | |
| 緊急連絡先 | (父) | (母) | |
| ご兄弟名<br>ご姉妹名 | 氏名　年齢　学校名　氏名　年齢　学校名 | | |
| 他の習い事 | (　) 曜日：　(　) 曜日：　(　) 曜日： | | |
| 入会希望日 | 年　月　日 | 帰国予定日 | 年　月頃 |

## 念書

当クラブの活動に関連し、練習・試合および、試合のため移動等に伴って発生した

事故・傷 病等に関し、クラブおよび、関係者は一切の責任を負わないことを了承します。

保護者署名

| | |
|---|---|
| 保護者<br>氏名 | |

年　月　日

JAPAN@UK