

ガスパスポーツ群馬アカデミー 参加申込書

※参加希望する練習会名をご記入ください。また、複数の日程がある場合は、参加日もご記入ください。

練習会名			
参加希望日			

ふりがな				生年月日	
氏名				____年 ____月 ____日 満 ____歳	
ふりがな				父・身長	母・身長
保護者氏名				_____cm	_____cm
住所	〒 _____				
TEL	携帯(本人)	携帯(保護者)	メールアドレス		
学校名			所属 チーム名	ポジション	
選抜歴等					
身長 (参加者)	_____cm	体重 (参加者)	_____kg	血液型 (参加者)	_____型
既往歴 (持病) (アレルギー)					

保護者 署名	※体験練習会に発生する事故・障害等についてNPO法人ガスパスポーツクラブに対して何ら異議申し立てをしない ※体験練習会に発生する事故・障害等および練習体験会に受ける不利益・損害等に対してNPO法人ガスパスポーツクラブに対して何ら請求しない				
	記入日	____年	____月	____日	印

受理日(事務局処理欄)

※処理要項は、処理日および処理者名を記載してください