

2020年度 NGUラブリッジ名古屋練習体験 参加申込書

NGUラブリッジ名古屋練習会への参加を希望します。

なお、活動中(練習及び練習会場への移動途中を含む)において、万一不慮の事故等にあった場合、すべての責任は本人および保護者が経費その他一切を負うことに同意します。

2020 年 月 日

選手氏名					
フリガナ					
			生年月日	西暦	年 月 日
血液型		身長		体重	
ポジション					
住所	〒				
自宅電話					

保護者氏名	印	
緊急時連絡先	(連絡が取れる携帯電話番号／メールアドレス)	
	電話番号	メールアドレス

※お知らせいただいた個人情報は本事業以外の目的で使用することはありません。

(公財)愛知県サッカー協会