

# 栃木サッカークラブOB サッカースクール申込書

<p align="center">お申込みFAX 栃木SC後援会事務局</p> <p align="center"><b>028-600-3476</b></p> <p align="center">お申込受付期間は1月8日までとさせていただきます。 お申込が定員数以上になった場合は抽選とさせていただきます、ご了承下さい。 参加確定の方のみ1月10日までに事務局よりご連絡させていただきます。</p>		
ふりがな		
本人氏名	性別 男 ・ 女	
希望コース (○で囲んで下さい)	5歳・6歳 / 小学1・2年生 / 小学3・4年生 / 小学5・6年生	
生年月日・年齢 (西暦)	年                  月                  日                  歳	
住所	〒	
連絡先	TEL	
	FAX	
	緊急連絡先	
	mail	
園名・学校名		
ふりがな		
保護者氏名		

※入会申込書に記入頂いた個人情報はこのイベントに関わる目的以外には使用致しません。

## 【サッカースクール参加にあたっての承諾】

このサッカースクールに参加するにあたり、活動時には指導スタッフの指示に従い、他の参加者との協調性を持ってスクールに参加させます。更に、体調を万全に整えて参加させ、本人の責任により本スクール内で起きた事故や怪我に関しては、栃木サッカークラブ選手OB、栃木SC後援会、そして栃木サッカークラブ、及び指導スタッフにその責任を追及しないことを約束します。また当イベント主催者また栃木SC後援会ホームページ及び広報媒体にてスクール生の写真を掲載する場合がございます。

平成                  年                  月                  日

氏名(保護者) \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

## 【注意事項】

- ※ ボール、スパイク、水分等は各自でご用意ください
- ※ スクール開催にあたり、スポーツ保険に加入しております。
- ※ 荒天の為、中止や変更の場合は当ホームページでご案内させていただきます。

お問い合わせ 栃木SC後援会事務局 028-600-3475(担当:柿木)