

NPO法人 ザスパスポーツクラブ

※参加スクール会場に ○ を付けてください

前橋・伊勢崎・下増田サッカースクール体験申込書

氏名	(フリガナ)	生年月日(西暦)		年
				月 日
		年齢	歳	男・女
保護者氏名	(フリガナ)	紹介者(会員名)		
住所	〒			
連絡先	(携帯電話)	(固定電話)		
学校名	幼稚園/保育園/小学校	学年		

1. スクール体験は1回とします
2. スクール体験中に発生する事故・傷害等について、NPO法人ザ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
3. スクール体験中に発生する事故・傷害等およびスクール体験中に受ける不利益・損害等に対してNPO法人ザスパスポーツクラブに対して何ら請求をしない

上記事項を承諾致します

年 月 日

保護者氏名

印

事務局処理欄

受理日

処理要項は、処理日および処理者名を記載してください