

2025 学童保育＋スキルアップスクール 申込書

ふりがな			
氏 名	男 ・ 女		
生 年 月 日	(西暦) 年 月 日 (歳)		
学校名		学 年	年
ふりがな			続 柄
保護者氏名			
現 住 所	〒		
緊急連絡先			連絡先
	【 】8月4日月曜日		
	【 】8月5日火曜日		
	【 】8月6日水曜日		
	【 】8月7日木曜日		
	【 】8月8日金曜日		
誓 約 書 私は、フットボールパーク高崎 ジュニアスキルアップスクールの開催にあたり、参加しても支障がない健康状態であります。 万が一事故があった場合、本クラブの加入するスポーツ保険の適用範囲内での対応とし、クラブ関係者にご迷惑をおかけしません。 また、ジュニアスキルアップスクールの参加にあたり、広報目的(広報誌やホームページ、facebookなど)に限り参加児童の肖像権守っていただくことで使用することを承認します。 以上のことを誓約としジュニアスキルアップスクールに申し込みます。 20 年 月 日 (選手名)) (保護者名))			