



# GRANSCENA NIIGATA FC

## クラブチーム入会申込書

開始月	西暦	年	月	申込日	西暦	年	月	日			
フリガナ				申込 カテゴリー							
入会者名					※カテゴリーについては別紙、クラブチーム体系図の「カテゴリー」をご参照ください。						
保護者氏名 (フリガナ)	( )										
生年月日	西暦	年	月	日(満 歳)	学年		性別	男	女		
ポジション				現病歴・既往歴	あり				なし		
食物アレルギー	あり			なし	※健康状態・アレルギーの有無に関わらず、別紙「健康状態についてのアンケート」もご提出ください。						
住所	〒										
自宅電話	-			-	FAX	-			-		
園/学校/勤務先				現在所属の チーム名							
緊急 連絡先 住所・電話	〒										
	電話番号	-			-						
	携帯番号 (続柄)	-			-	( )	携帯番号 (続柄)	-		-	( )
<p>●平日練習への交通手段は ①<input type="checkbox"/>本人が通える ②<input type="checkbox"/>父母送迎予定 ③<input type="checkbox"/>送迎バス希望(別紙バス申込書に記入してください)</p> <p>●家族申込有り(コース・カテゴリー_____ 氏名_____ 関係_____ )</p>											

※上記情報は、㈱グランセナフットボールクラブにおいて適正に管理され、  
当社の情報を提供する以外に第三者に提供する事はありません。

会費支払方法  
(〇で囲む)

銀行口座  
(別紙ご提出ください)

クレジット決済  
(入会時ご案内します)

### 同意書

私は、グランセナクラブチームの入会にあたり、誠意をもってサッカー指導を受けることに了承し、クラブチーム規約に従うことに同意します。又、グランセナクラブチームの練習時等の活動中に起こった傷害、疾病、廃疾、死亡事故に対して、グランセナクラブチームには一切責任のないことを認めます。又、グランセナクラブチームの活動中において、本人に起こった傷害、疾病、廃疾、死亡事故は、本人の所有する健康保険およびグランセナクラブチームが加入するスポーツ傷害保険において処置されるものとし、指導者またはグランセナクラブチーム側に明らかに過失が認められない限り責任を問いません。又、クラブチーム生、保護者の写真・映像をクラブ運営、広報活動のため使用することを承認します。

本人氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

(申込者が18歳未満の方は必ずご記入下さい)