

新潟アルビレックスBB ユース 体験(見学)会申込書 申込日 年 月 日

2022(令和4)年4月1日現在

フリガナ					
申込者氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	(満 歳)
住所					
TEL		緊急連絡先			
E-Mail					
身長	cm	体重	kg		
学校名・学年	学校	年生	参加イベント どちらかまたは両方に○	練習参加 ・ 練習見学	
カテゴリー	中学2年 ・ 中学1年 ・ 高校生	希望日を第3希望まで→	月 日()	月 日()	月 日()
プレー歴があれば簡単に記載してください。					

同意書

チェック欄

	当日、37.5度以上の発熱や、咳・喉の痛み、倦怠感、呼吸困難、一時的な嗅覚・味覚異常などを感じる場合などは参加しないことを承諾します。
	当日、選手が体調不良だと弊社スタッフが判断した場合、スタッフの指示にしたがって参加を中断することを承諾します。
	怪我・事故等に関し、応急処置は行いますが一切の責任を負えませんので各自で保険に加入の上、参加することを承諾します。
	参加中に撮影する写真、動画などは各種メディアや新潟アルビレックスBB公式SNSアカウントに公表される場合がございます。あらかじめご了承ください。
	参加中のビデオ撮影または、写真撮影はご遠慮ください。

申込者氏名

保護者氏名

印