

# ヴェルスパ大分〈スクール〉選手プロフィール

年 月 日現在

ふりがな		ふりがな		続柄
氏名		保護者氏名		
生年月日	西暦 20 年 月 日	血液型		
学校名	保育園・幼稚園・小学校			
現住所	〒 -			
	大分県			
連絡先	自宅電話・FAX			
	保護者携帯/緊急連絡先	< 母 父 >		
	保護者メールアドレス	< 母 父 >		
子供の写真を貼り付けてください。 <形式は自由ですが、顔が分かる写真でお願いします。>				
持病・怪我歴等特記事項				
スクールで期待する事				

## 同意書並びに誓約書

この度、ヴェルスパ大分サッカースクールへ入団にあたり、会員規則を守り、コーチの指示に従って活動に参加する事を誓い、活動中における傷害並びに急性疾病等の事故については、速やかに指導者の応急処置は受けます。怪我及び事故等の対処に関しては団体組織(株式会社ヴェルスパ)と協議の上おこないます。

又、現在の健康状態については常に健康状態に留意し活動に参加することに同意します。

年 月 日 保護者 印



〒870-0887  
 大分県大分市二又町3丁目1番14号kyoeiビル1F  
 TEL:097-560-4813 FAX:097-560-4814