

2019 GKスクール 参加申込書

【参加対象】 U-12=小6(トレセン選手含む)
U-14=中1・2(トレセン選手含む)

記入日: 2019年 月 日

ふりがな				生年月日(西暦)	年	月	日
氏名							
住所	郵便番号						
TEL				保護者 メールアドレス			
保護者携帯				性別	男 ・ 女		
学校名				学年	年	年齢	歳
所属チーム				過去のトレセン活動、選抜経験			
身長	cm	体重	kg	GK歴(GK経験・スタート時期)			
参加希望コース	北コース ・ 南コース ※各コース各学年で先着定員があります						
開催コース	全6回						
参加費金額	5,000			円	後日、郵便局の払込取扱票を郵送いたします		

※小学6年生は各コース先着20名まで、中学1・2年生は各コース各学年先着15名まで とさせていただきます

●会場となるグラウンドの使用を含め、スクール内においてのルールを守り、スクール生として責任を持って参加します。

選手名(原本は本人署名で提出): _____

●スクール生の保護者としてスクールの目的をよく理解し、本スクールの参加を許可します。

保護者名(入力可): _____

●石川県GKプロジェクト・スクールの参加を許可します。(チームの許可を必ず取って下さい)

チーム名: _____

監督またはコーチ氏名(入力可): _____

※ この個人情報、このスクールのみで使用されます。申込書は県協会HPよりダウンロードできます。

※ チームには本スクールに参加する旨、必ずご連絡いただき、許可をとってください。

※ 申込書原本は活動誓約書となります。スクール初日にスタッフへ提出してください。