

# NPO法人 ザスパスポーツクラブ

## サッカー事業 アカデミー事業普及部 入会申込書

- 前橋サッカースクール      KIDS / ベーシック (火・水・木・金) / アドバンス
- 伊勢崎サッカースクール      KIDS / ベーシック (水・金) / クリニック (火・木) / SPクリニック
- 吾妻サッカースクール      ベーシック (火・木)
- 草津サッカースクール      ベーシック (水・金)
- 該当するスクール会場に **レ** を入れてください  
希望のクラスに**○**をつけてください(複数可)

選手氏名	(フリガナ)		生年月日(西暦)	年
			年齢	月 日 歳
保護者氏名	(フリガナ)		父 身長	母 身長
			cm	cm
住所	〒			
連絡先	(固定電話)		(携帯)	
	(E-MAIL)		(緊急連絡先)	
学校名	幼稚園／保育園／小学校		学年	
健康状況	身長	cm	既往歴 (持病 (アレル ギー)	
	体重	kg		
	血液型	型		
<p>1 私は、NPO法人ザスパスポーツクラブに入会するにあたって、クラブの規約を厳守致します。</p> <p>2 私は、NPO法人ザスパスポーツクラブの活動中における傷害等について、財団法人スポーツ安全協会のスポーツ安全保険以外の法的な権利の主張、およびそれに対する異議の申し立て</p> <p>3 私は、NPO法人ザスパスポーツクラブの練習および試合等の車両移動中に、万一交通事故等による賠償責任が発生した場合、運転者および車両保有者に対して当該車両に付与されている保険及びクラブ加入者のスポーツ安全保険以上の請求およびクラブに対する異議の申し立て</p>				
上記1～3に同意し、入会致します			年	月 日
保護者氏名			印	

### 事務局処理欄

受理日	保険加入	選手登録	退会届

処理要項は、処理日および処理者名を記載してください