

体験練習参加児童の保護者様へのお願いと同意書

小諸JFCの体験練習にご参加下さりましてありがとうございます。
体験練習参加に関してお願いがあります。

1. 障害保険の件

スポーツ障害保険は入団が決定後、手続きいたします。

体験練習参加時の怪我等につきましては保険が適用されませんのでご理解をお願いします。

練習時には立会いいただき、児童と一緒に練習内容や雰囲気等を確認していただければと思います。

2. 連絡先の開示の件

体験練習参加時に記入していただいた連絡先は下記の者に開示させていただきます。

(1)受け付けた当番の学年役員(当番を実行する場合に限る)

; (2)の役員への伝達のため

(2)体験練習参加児童の該当する学年役員

; 体験練習児童保護者への練習日時の連絡のため

入団後は上記に加え、下記の者にも開示させていただきます。

(3)保護者会会長

; 名簿取りまとめのため

(4)保護者会会計役員

; スポーツ障害保険の加入手続きのため

(5)コーチスタッフ

; 選抜試合・トレセン等の個人連絡のため

以上にご同意の上、ご参加いただきますようお願い申し上げます。

3. その他

練習場所は下記が基本になります。

4月～11月

; 天池多目的グラウンド、又は芝生グラウンド

毎週土、日曜日の午前または午後が通常練習(全学年対象)

※平日(指定日、夜)、練習を行う場合があります。

12月～3月

; 天池多目的グラウンド、すぱーく小諸

毎週土、日曜日の午前または午後が通常練習(全学年対象)

※平日(指定日、夜)、練習を行う場合があります。

キリトリ

体験入団における注意事項に関し下記の通り同意いたします。

(ふりがな)		受付日
児童氏名		
児童生年月日	西暦 年 月 日	入団日
性別	男 ・ 女	
小学校名	小学校 学年	
住所	〒	
保護者氏名		
携帯番号		