ヴィアマテラス宮崎U-12サッカースクール　体験申込書

お申込み日　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 体験希望日 | 月　　　　　　　　　　日 | | |
| お名前(ふりがな) |  | | |
| 年齢 |  | 学年 |  |
| 性別 |  | | |
| 所属チーム名・学校名 | ※所属先がある場合のみご記入ください。必ず所属チーム代表者の許可をもらってください。 | | |
| 保護者名 |  | 続柄 |  |
| ご連絡先(携帯) |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| SNS掲載 | 可　　　・　　　不可　　　(〇をつけてください) | | |

【体験参加時の注意事項】

１）事前の検温と体調確認について

参加選手は、当日参加前に検温をお願いいたします。その際に37.5度以上の場合は練習会の参加を見合わせていただきます。また、体調が少しでも優れないと感じられる方は参加を控えてください。

２）手指消毒について

受付にアルコール消毒液を用意しておりますので、手の消毒をお願いいたします。

３）保護者の皆様の見学について

保護者の皆様の見学は、新型コロナウイルス感染予防対策のため、「密」にならないようソーシャルディスタンスを保ちながら見学をしていただきますようご協力をお願いいたします。

４）体験会参加中の怪我について

万が一怪我等が発生した場合、応急処置は対応させていただきますが、その後の処置および費用については、 自己負担でお願いいたします。 (入会後はスポーツ保険に加入していただきます)

５）当日撮影したお写真は、幣クラブのホームページ、SNS等で使用させていただく可能性があります。ご了承ください。

【お申込み先】

　　　　ヴィアマテラス宮崎　メール：[info@miyazakisports.jp](mailto:info@miyazakisports.jp)(写真で撮影して、添付可)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：０９８５－７８－５９８８

【お問い合わせ先】

ヴィアマテラス宮崎　代表：０９８５－７８－５９８８

　メール：[info@miyazakisports.jp](mailto:info@miyazakisports.jp)