**ヴィアマテラス宮崎GK夏合宿申込書**

**申込日　　　　　　年　　　月　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな** | |
| **氏名** | |
| **生年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　　日** | |
| **年齢　　　　　　　　　　　　歳** | **学年** |
| **緊急連絡先　　　　　　　　　（　　　　　　　）　　　　　　　　　続柄：** | |
| **メールアドレス** | |
| **お住いの住所　〒** | |
| **アレルギー**  **（　有　・　無　）　有の場合下にお書きください。** | |
| **備考** | |

**上記の欄にご記入のうえ、FAXまたはメールにて申込ください。**

**（申込先）**

**ヴィアマテラス宮崎**

**〒880-0841　宮崎市吉村町寺ノ前甲2882‐76**

**TEL/FAX：0985‐78‐5988**

**メール：kageyama@miyazakisports.jp**

**担当者：影山**

**ホームページ・SNS等についての同意書**

**令和　　　年　　　　月　　　　日**

**当クラブでは、今回の合宿中に撮影した写真や動画をSNSやHP等に公開する予定になっています。保護者の皆様には、ご理解いただき、同意をいただける場合は、下記の同意書に必要事項をご記入のうえ、提出していただきますようお願いいたします。**

**なお、個人情報の管理については厳重に行います。**

|  |  |
| --- | --- |
| 投稿について | 同意する　　　　同意しない |
| 選手氏名 |  |
| 保護者氏名 |  |

ヴィアマテラス宮崎GK夏合宿参加同意書

令和　　　年　　　　月　　　　日

下記選手が、ヴィアマテラス宮崎GK夏合宿に参加することを同意致します。

合宿中に万が一、事故や怪我などが発生した際は、応急処置は行いますが、その後については各自のスポーツ保険にて対応のほどよろしくお願い致します。

選手氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自筆）

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　（自筆）

所属チーム名

所属チーム代表者名

所属チーム代表者連絡先

ヴィアマテラス宮崎

代表　秋本　範子