

FC Rio 体験参加申込書

カナ					
氏名					
住所	〒				
TEL/FAX	TEL :		FAX :		
保護者名					
緊急連絡	(持ち主：)				
Jrチーム			小学校	小学校	
身長/体重	身長： cm/体重 kg		進学先	中学校	
50m	秒	利き足		ポジション	FW・MF・DF・GK

上記選手が体験トレーニングに参加します。

体験トレーニング中及び往来中に起こった事故・傷害について、FC Rioは応急処置以外の一切の責任を負わないことを承諾します。

体験日 20 年 月 日 保護者名 印

アンケートにお答えください

1) FC Rioをどこで知りましたか？

2) FC Rioへの入会をどの程度お考えですか？

3) FC Rio以外に体験する予定または体験したクラブはありますか？

4) 何故FC Rioに体験しようと思いましたか？