



# DEUTSCH-JAPANISCHE FUSSBALL AKADEMIE

1 回目 体験トレーニング参加申込書 【※参加予定日 年 月 日】

フリガナ		学 年	年中・年長・1年・2年・3年・4年・5年・6年
氏 名			
学校名		<b>【重要】</b> ◆ 体験トレーニングの参加は2回までとします。 ◆ 体験トレーニング中の事故・怪我等につきましては、DJFAはその一切の責任を負いかねます。 ◆ 本同意書に記載された個人情報は、体験トレーニング参加確認の目的以外では、一切使用致しません。	
連絡先			
体験理由	ご紹介・HP・チラシ・その他 ( )		
ご紹介者			
上記の【重要】事項を確認の上、体験トレーニングの参加に同意します。 ※ 年 月 日  保護者氏名 _____  保護者サイン _____			

2 回目 体験トレーニング参加申込書 【※参加予定日 年 月 日】

フリガナ		学 年	年中・年長・1年・2年・3年・4年・5年・6年
氏 名			
学校名		<b>【重要】</b> ◆ 体験トレーニングの参加は2回までとします。 ◆ 体験トレーニング中の事故・怪我等につきましては、DJFAはその一切の責任を負いかねます。 ◆ 本同意書に記載された個人情報は、体験トレーニング参加確認の目的以外では、一切使用致しません。	
連絡先/			
体験理由	ご紹介・HP・チラシ・その他 ( )		
ご紹介者			
上記の【重要】事項を確認の上、体験トレーニングの参加に同意します。 ※ 年 月 日  保護者氏名 _____  保護者サイン _____			

※ 日付の記入は西暦をお願いいたします。