

令和7年度 体験者用

やぎやまサッカースポーツ少年団( 団 ・ スクール )  
※↑希望に○をつけてください



## 体験申込書

令和 年 月 日

ふりがな 氏名	小学校 年 組
	幼稚園 (未就学児)
生年月日 平成・令和 年 月 日 (満 才)	血液型 型
住 所	
電話番号	携帯番号

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

※怪我等の応急処置は主催者で行いますが、その後は各自でご対応下さい。

※保険に関しては、各自ご加入されている保険にてご対応下さい。  
(スポーツ安全保険 (800 円) に加入希望でしたら連絡願います。)

※体験後、継続しての参加を希望の場合は指導者にお声がけ下さい。