

活 動 参 加 願

令和 5年 月 日

長野日本大学高等学校
監督 中澤 真明 様

貴校のクラブ活動へのオープン参加の趣旨に賛同し、健康ですので、下記の生徒の参加について下記事項を承諾いたします。

- 1) 参加活動中の負傷・疾病等については、本人がスポーツ傷害保険に加入の上、活動中のみの応急処置をすることに異存ありません。
- 2) 活動場所への集散については、特に指示がない場合は保護者の責任において行うことで異存ありません。

フリガナ

①生徒氏名： _____

②生年月日： 西暦 (平成)年 月 日生 (満 才)

現住所： 〒 _____ ※アパート等の場合は、部屋番号までご記入下さい。

TEL： _____ FAX： _____

在学 中学校名： _____ 中 学 校

保護者署名 : _____ 印

緊急連絡先（携帯電話等） : _____

※ 上記個人情報、緊急連絡以外は使用せず、本紙は一定期間保管の後、安全に破棄いたします。

※ 本紙は初回活動参加の際に提出してください。

※ スポーツ障害保険加入については各ご家庭で加入いただきます。

※ サッカー用具一式と多めの飲料について各自で持参してください。ボールは必要ありません。

※ 長野日大への進学希望者だけの受け入れではありませんが、進路についてご相談やご質問がある場合は、お気軽にスタッフにお声がけください。