



Soccer Academy Corinthians Japan

サッカーアカデミーコリンチャンスジャパン 入団選考会申込書 兼 同意書



ジュニアユース用

お申込み日 2015年 月 日

フリガナ		性別 男・女
選手名(甲)		生年月日 年 月 日
会員種別	ジュニアユース(中学生)	満 才
連絡先	— —	(連絡先名)
参加希望日	月 日	選考会参加費用3000円
学校名	学校・幼稚園 (市)	学年 年
現所属チーム名		サッカー歴 年 か月
ポジション	GK・DF・MF・FW	

告知	◆身長 cm ◆体重 kg ◆平熱 °C ◆血液型 型
	◆持病(有・無)病名
	◆アレルギー(有・無)アレルギー名
	◆常備薬(有・無)薬品名

選考会に合格した場合は上記参加者がサッカーアカデミーコリンチャンスジャパンに入団することに同意いたします。

保護者同意書	フリガナ		㊞
	保護者氏名		
	〒	—	
	住所		
	TEL	— —	(所有者名)
	緊急連絡先	— —	(緊急連絡先名)
	Email		@

[入団における約束事項]

- 1、選手名_____ (以下甲とする)とその保護者(以下乙とする)は、株式会社コリンチャンスパウルスタJAPANに(以下、丙とする)乙以外の他のクラブへの移籍やレンタルのために必要な一切の業務を行う専属代理人としての権限を与えるものとする。
- 2、甲及び乙は丙からの書面による許可なしに、他のクラブといかなる契約も結ぶことはできない。
- 3、丙の宣言により本契約は解除できるものとする。
- 4、本契約の有効期限は契約締結日より5年間とする。
- 5、本申込書兼同意書はジュニアユース用であり、スクール生においては上記の限りではない。

上記契約内容を理解し双方合意の上署名捺印するものとする。

年 月 日

(甲)選手

(乙)保護者

氏名

㊞

氏名

㊞

(丙)株式会社コリンチャンスパウルスタJAPAN
滋賀県甲賀市水口町綾野3-59

㊞