

2019年 月 日

J F C 須坂サッカースクール総監督

傳 田 明 康 様

## 誓 約 書

私は、J F C 須坂サッカースクールの入校にあたり、スポーツ傷害保険に加入し、練習、試合及び登下校時の事故に関しては、一切のご迷惑を貴校にお掛け致しません。

住 所

---

電 話

( ) —  

---

スクール生氏名

---

( 小学校 年 組)

( 中学校 年 組)

保 護 者 氏 名

---

(印)

注) ・学年は、2019年度の新学年を記入してください。

- ・保護者印の無いものは、無効となりますので必ず捺印してください。
- ・個人情報、サッカースクール活動目的以外は使用いたしません。