

PONTE NOVA

サッカー留学申込書

No.		<input type="checkbox"/> 太枠の中のみお書き下さい。	
ふりがな		留学日数	
氏名		男・女	連絡先(自宅)
			携帯電話
生年月日	19 年 月 日 歳	緊急連絡先	
住所	〒	メールアドレス	
		勤務先 (学校名) 住所 電話番号	
本籍			
ふりがな 父親氏名		パスポート No.	
ふりがな 母親氏名		パスポート交付日 パスポート期限	
サッカー経歴 学校名又は クラブチーム 名 選抜経験等	小学校	希望出発日	
	中学校		
	高校	ポジション	
	現在		
サッカー歴計	年	出生地	都道 府県 市区 郡町

勤務先名は現在無職の方は一番最後に働いていた仕事を先をお書き下さい。

同意書

- 私は、この度ブラジルサッカー留学を希望し、ポンチノーヴァへ委任することを承諾します。
- 途中でやめられる場合は、事情のいかんにかかわらず留学費用はお返しできませんので御了承ください。
留学期間が3ヶ月以上で留学後10日以内に帰国の申し出を受けた場合は、留学費用の35%を返金します。
- 留学期間中での事件事故に関してはポンチノーヴァでは一切の責任を負いかねますので御了承ください。
- 技術・体力・精神面の上達は自分自身の努力です。
- ポンチノーヴァ留学者のパスは全権ポンチノーヴァにあり、チームの移動・移籍は全権ポンチノーヴァに委任し、自分自身での交渉は認めません。
- チームのルールを守れない人は帰国して頂く事があります。

上記事項確認の上、同意書に署名、捺印いたします。

平成 年 月 日 署名 印