

年 月 日

旭フットボールクラブU-15新規入会申込書

フリガナ		性別	生年月日	西暦	年 月 日
選手氏名		男・女			
中学校	年	ビブスに表記する アルファベット		背番号	
住所	〒				
フリガナ		自宅電話番号			
保護者氏名					
家族構成	氏 名	選手から みた続柄	年齢	職場または学校(学年)	
緊急連絡先					
父携帯		母携帯			
その他	氏名（ ）続柄（ ）TEL				
健康状態（気になることがあれば記入してください）					
その他（要望等）					

- ◆練習中、試合中における事故、けがについては、スポーツ安全保険の範囲内での補償となります。
- ◆個人情報、利用目的の範囲外で使うことはありません。
- ◆旭フットボールクラブの趣旨に同意し、入会を希望します。
- ◆選手の名前及び顔写真が新聞、テレビ、ホームページ等のメディアに載ることに同意します。
- ◆年会費を添えて、申し込んでください。

保護者自署 _____