

年 月 日

旭フットボールクラブ幼児新規入会申込書

| | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------|-----|---------------------|------------|-------------|-----|---|---|
| フリガナ | | 性別 | | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 選手氏名 | | 男・女 | | | | | | |
| 園 年中・年長 | | | ピブスに表記する 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。
- ◆年会費及び月会費を添えて、申し込んでください。

保護者自署 _____