

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	ピブスに表記する アルファベット			背番号		
住所	〒						
フリガナ				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

---