

年 月 日

FC 深川レインボーズ 御中

保護者氏名 _____ 印

FC 深川レインボーズ入会申込書

本人は健康でサッカーの活動が出来る体力を持っていることを認め、サッカーの活動中(練習、試合、行事)、その他移動、往復などで起こった負傷や疾病については、貴クラブには一切迷惑を掛けないことを承諾いたします。

また、父母など保護者がこのクラブの活動に協力いたします。

(ふりがな)

氏名 _____ (男・女) 生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 満 _____ 歳

学校名 _____ 学年 _____ 学年 国籍 _____

身長/体重 _____ c m _____ kg 血液型 _____ 型

現住所 _____ (Tel. _____)

緊急連絡先(携帯・勤務先等) _____ (Tel. _____)

E-mail _____

既に在籍する兄弟(無・有) ⇒ 有の場合、学年をご記入下さい。(_____ 年生)

前在籍チーム(無・有) ⇒ 有の場合、 _____ 県・区 チーム名 _____

JFA 登録(無・有) ⇒ 有の場合は登録番号 _____

(注) アレルギー等、注意することを、記入して下さい。

クラブチェック欄	学年代表	学年チーフコーチ	会計	会員管理	(用具管理)	(行事管理)	代表
----------	------	----------	----	------	--------	--------	----

クラブ記入欄	活動開始月 _____ 月
--------	---------------

----- (きりとり線) -----

年 月 日

領 収 書

_____ 年 _____ 番 _____ 様

金 2, 000 円 也

入会金として上記金額領収しました。

FC 深川レインボーズ