

年 月 日

FC深川レインボーズ 御中

保護者氏名 \_\_\_\_\_

## 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でき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かける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 歳

学校名 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 国籍 \_\_\_\_\_

幼稚園・保育園名 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_

身長/体重 \_\_\_\_\_ cm \_\_\_\_\_ kg 血液型 \_\_\_\_\_ 型

現住所 \_\_\_\_\_ (TEL: \_\_\_\_\_)

緊急連絡先(携帯) \_\_\_\_\_ (TEL: \_\_\_\_\_)

E-mail: \_\_\_\_\_

既に在籍する兄弟 (無・有) ⇒ 有の場合、学年をご記入ください。 ( \_\_\_\_\_ 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	チーフコーチ	会員管理	会 計	代 表

クラブ記入欄	活動開始月 _____ 月
	背番号 _____ #