

ときわ台サッカークラブ 入会申込書

子供の名前 (フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	年 月 日	
小学校名/幼稚園/保育園	<input type="checkbox"/> 年少 <input type="checkbox"/> 年中 <input type="checkbox"/> 年長 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 6年	
住所	〒	
保護者 氏名	父 / 母	
保護者 電話番号	父 / 母	
保護者 メール	父 / 母	
メールの間違いやすい文字はフリガナを付けてください。「0」と「O」（ゼロとオー）、「2」と「Z」、「1」と「I」（イチとエル）、「-」と「_」（ハイフンとアンダーバー）など		
特記事項（お子様の体調など、 伝えておきたい事）		

ときわ台サッカークラブの規約を理解し、クラブの目的に賛同し、規約『第 6 条 活動に伴うリスクに対する考え』に同意して、入会を申し込みます。

年 月 日 保護者氏名： _____ 印

- 会員の個人情報は、連絡の為の名簿作成、スポーツ保険の加入、選手の登録などクラブ運営に必要な範囲のみで利用します。
- 入会后 1 週間以内に入会金と会費を振込ください。

三井住友銀行 ときわ台支店 普通 119086
 ときわ台サッカークラブ 父母の会 藤井 信行
 (担当コーチ名： _____ 月より会費発生)