



## FC春江 入会申込書

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年 月 日	血液型
学校名			学年
住所	〒		
連絡先	自宅		携帯
	E-mail		
備考			
<small>※部員に兄弟姉妹がいる場合は学年・氏名を記入ください。 アレルギー・喘息等 クラブに知っておいて欲しいこともご記入ください。</small>			
クラブの目標・趣旨に賛同し、入会を申し込みます。 指導方針は、FC春江コーチに一任致します。 尚、クラブのルールに従って行動し、練習・試合などにおいてコーチの管理下で 正しく集団行動をすることを誓います。			
			年 月 日
保護者氏名			印