

平井ジュニアフットボールクラブ 新入会・継続 申込書

※該当する方に○をつけて下さい。

	申込日:西暦	年	月	日
・クラブホームページや SNS 等で活動写真などを掲	載する事を了承致します。(不都合:	があればこ	ご相談下さい)	
フリガナ				
入会者 氏名:				
所属学校名:	小学校 / 幼稚園		• 学年:	年生
生年月日 : 西暦 年	月 日 /	・満	歳	
住 所: 〒				
連絡先: ①主連絡先:	②緊急連絡先:			
フリガナ				
保護者 氏名:			印	
連絡事項(アレルギー、健康状態、スポー	ーツ活動時の身体的留意点)		