

ふあいぶるクラブ入会申込書

会員番号 -

申込日	平成 年 月 日						
参加希望種目	バスケット		フットサル		ダンス		
カテゴリー	<input type="checkbox"/> U-9	<input type="checkbox"/> U-12	<input type="checkbox"/> U-15	<input type="checkbox"/> O-18			
入会年月	平成 年 月 入会						3cm×4cm 写真を貼り付け
氏名	フリガナ						
生年月日	昭和・平成 年 月 日						
性別	男・女						
学校名	小学校・中学校・高校						
学年	18歳以上	6年	5年	4年	3年	2年	1年
所属団体(チーム)							

*以下、申込者が未成年の場合は保護者が、成人の場合は本人が記入して下さい

保護者氏名 (入会者が未成年の場合)	フリガナ	
住所	〒	
連絡先 (メールアドレス 必ず記入)	自宅	電話番号:
		mailアドレス:
	携帯	電話番号:
		mailアドレス:

受付確認欄	1 <input type="checkbox"/> 申込書記入 2 <input type="checkbox"/> 写真 3 <input type="checkbox"/> 健康診断自己申告書 4 <input type="checkbox"/> 入会時納入金 (¥) (振込日 年 月 日 振込名義)
-------	--

誓約書

私は、貴会への入会にあたり規約に従うことを承諾いたします。

平成 年 月 日

総合型地域スポーツクラブ
特定非営利活動法人 ふあいぶるクラブ春日部 御中

氏名 _____ 印 _____

*申込者が未成年の場合は保護者が記入・捺印下さい