

フットボールクラブ上新井 入団申込書

(フリガナ)	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
性別	男 女 (どちらか○)
所属小学校	小学校
学年	年 組
住所	〒 -
電話番号	04 - -
(フリガナ)	
保護者	
緊急連絡先 (携帯番号など)	第1連絡先 氏名 () 続柄()
	- - (携帯・固定)
	第2連絡先 氏名 () 続柄()
	- - (携帯・固定)
メール連絡先 ※任意記入	メール連絡先 氏名 () 続柄()
	@ (携帯・PC)
健康状態 (持病など)	※喘息やアレルギーなどがある場合は必ず記入ください。
その他 (要望事項など)	

フットボールクラブ上新井の活動および運営方法に同意し、入団を希望いたします。
また、不慮の事故・怪我が発生した場合は、スポーツ傷害保険外の経費は本人負担を理解し、
団および指導者等への責任と賠償を要求いたしません。

年 月 日

保護者氏名: _____ 印 _____