

丸亀フットボールクラブ ジュニア 入会届(新規)

フリガナ				20	年	月	日	生まれ
名前				学校名等	小学校			
保護者氏名				団員との続柄				
住所	〒 -							
電話番号	(自宅)							
	(携帯)							
メールアドレス	(携帯1:)							
	(携帯2:)							
	(PC)							
視力	右: A B C	聴力	右: 良い 難聴	血液型	型			
	左: A B C		左: 良い 難聴					
スポーツ活動中に気を付けなければならない事(心臓、ぜんそく、皮下出血など)								
1								
2								
3								
アレルギー(食事)など								
<<誓約書>> <p style="text-align: center;">丸亀フットボールクラブの規約等を遵守するとともに、ジュニア選手として選手登録を行い、継続して活動することを承諾いたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">保護者: (印)</p>								

* 上記の内容に変更が生じたときは、速やかに申し出てください。