

FC Regate 入会申込書

記入日 平成 年 月 日

フリガナ	生年月日 西暦 年(平成 年) 月 日		
入会者名	年 齡	歳	性 別 男・女
	学 校 名	学 年	所 属
緊急連絡先	身 長 cm	体 重 kg	血 液 型

●食物や薬に対するアレルギー及び持病(ぜんそく)など ※詳しくご記入ください	●かかりつけの病院
	病 院 名
	病 院 電 話 - -

フリガナ	住所 □□□□□□□□
保護者名	
入会者との続柄	
自宅電話 - -	PCメールアドレス
携帯電話 - -	携帯メールアドレス

入会誓約書

_____ は、FCレガッテの活動に賛同し入会いたします。

入会後は、クラブの方針・規約を遵守し活動することを誓います。

保護者名

印