

戸田シティフットボールクラブ 入会申込書

当クラブの趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

戸田シティフットボールクラブ代表者殿

令和 年 月 日

選手名 _____ (男・女) 血液型 _____ 型 希望番号 _____

生年月日 西暦 _____ 年
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

所属学校名 _____ 小学校 _____ 年

_____ 幼稚園・保育園 (年少・年中・年長)

希望カテゴリーに○をつけてください

U-6 カテゴリー U-9 カテゴリー U-12 カテゴリー ☆U-9.12 カテゴリー

※入会案内に記載しているカテゴリーからお選びください。

保護者氏名 _____ (続柄 _____) 印

住所 _____

連絡先 自宅 _____ 携帯 _____ (続柄 _____)

携帯メールアドレス _____ (続柄 _____)

※ 当クラブは各自現地集合、現地解散となります。

※ 当クラブは当番や付き添い等、保護者様にお手伝い頂く事は御座いません。

※ 当クラブの規約、方針及び決定事項に従えない場合は退会をして頂く場合も御座います。