

# 202 - 202 年度 FCAセンチュリー 入会申込書

※この申込書は各学年代表まで提出して下さい。

		記入日	西暦 20 年 月 日
フリガナ			在籍校名
氏名		男・女	新学年 年
住所		連絡先	
〒		TEL	
		FAX	
Eメール			緊急連絡先 (携帯等)
生年月日		身長	体重
西暦 20 年 月 日		cm	kg
		血液型	
		型	
新規会員の方、またはTシャツ購入希望者の方は、右記希望サイズに ○印願います。 (130・140・150・160・S・M・L)			
兄弟・姉妹で入会の場合は学年と名前を ご記入ください		以前活動していたチーム名	利き足

※ 下記の用件について必ず保護者の方がご確認の上承諾していただき署名捺印願います。

(1) 指導の内容については一任します。		
(2) 活動中及び練習会場または試合会場へ行く道中でおきた事故等に関しましてはスポーツ傷害保険の 範囲内とし、他者への責任の請求は致しません。		
(3) 緊急の際の病院については一任致します。		
(4) クラブホームページに「選手・保護者」の写真や名前を掲載することを了承する。(名簿は掲載しません。)		
(5) 活動には積極的に参加させます。		フリガナ
上記の内容について承諾します	保護者氏名	Ⓜ
その他(ご質問・ご要望等がございましたらお書きください。)		

書類フロー  会員 ⇒  学年代表者 ⇒  スタッフ (代表にて保管)

※この書類は、クラブ運営のみに利用いたします。ご理解のほどお願いします。 何時もクラブ運営に協力ありがとうございます。