

網引サッカークラブ入部申込書

申込日： 年 月 日

網引サッカークラブに入部を申し込みます。

児童氏名(ふりがな) 男 ・ 女	児童生年月日 西暦 年 月 日生
保護者氏名(ふりがな) 印	連絡先 自宅： () 携帯： () e-mail： @
住 所 〒	
既往症など、健康上注意をすることがありましたらご記入下さい	
健康保険証の内容をご記入ください 保険種類 _____ 記号 番号 _____ 被保険者氏名 _____ 被保険者生年月日 年 月 日 _____ 保険者番号 _____ 保険者名称 _____ 保険者所在地 _____	

※個人情報の利用目的は、網引サッカークラブの活動においてのみとします
※変更があった場合は速やかに事務局までご連絡ください