

## F C. S A B I O soccer club 入会申込書

ふりがな				性別	写真を貼って下さい
選手氏名				男・女	
生年月日	年	月	日	生( )	
学校名				血液型	
コース	キッズ(園児)・U7(小1)・U8(小2)・U9(小3) U10(小4)・U11(小5)・U12(小6) ジュニアユース(中学生) ※該当カテゴリーに○印を付けてください。				
住所	〒 -				保護者名
家族構成	続柄	氏名		続柄	氏名
連絡先	自宅	-	-		
	携帯電話	-	-	( )	
	緊急連絡先	-	-	( )	
連絡網へ使用する電話番号 or 携帯番号					
性格・身体(持病等)についての特記事項					
-----					
-----					
入会の目的および将来の夢					
-----					
-----					

F C. S A B I O soccer club 代表 殿

当スクールの会則を承諾の上、入会申込みいたします。  
 また、上記の個人情報を、スクール名簿作成、連絡網の作成、連絡等の案内郵送、スクールの活動に関する事項などに使用することを同意いたします。

年 月 日

\_\_\_\_\_  
 入会者氏名

\_\_\_\_\_  
 保護者氏名 印