

総合型地域スポーツクラブFC岸和田
ステラマリス・ガールズスクエア 入会申込書

入会日	平成 年 月 日
申込者住所	〒 -
申込者名	ふりがな
生年月日	西暦: 年(和暦:平成 年) 月 日(歳)
電話番号	- -
FAX番号	- -
緊急連絡先	関係() - -
連絡先携帯アドレス	@
就学先/学年	学校名() 学年()
所属先(FC岸和田以外のチーム名)	
健康状態等	(身長 cm)(体重 kg)(血液型) (その他留意すべき事柄)
<p>特定非営利活動法人FC岸和田の趣旨に賛同し、入会いたします。 クラブ会員規則も厳守いたします。</p> <p>氏 名 印</p> <p>同意者住所</p> <p>同意者氏名 印</p> <p style="text-align: center;">(入会希望者が18歳未満の場合は、親権者の同意が必要)</p>	

＜事務局記入欄＞

名簿登録	未 済
スポーツ安全保険加入年月	平成 年 月

※この入会申込書に記載された個人情報は、FC岸和田の活動、連絡以外には使用しません。