

総合型地域スポーツクラブFC岸和田  
サッカー(大芝スクール)クラブ会員 入会申込書

申込日	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)
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
電話番号	-
FAX番号	-
緊急連絡先	関係( ) -
連絡先メールアドレス	@
就学先/学年	学校名( ) 学年( )
前所属先(チーム名)	
選手登録番号	
健康状態等	(身長 cm)(体重 kg)(血液型 ) (その他留意すべき事柄)
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。	
氏名	印
同意者住所	
同意者氏名	印
(入会希望者が18歳未満の場合は、親権者の同意が必要)	

<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。