総合型地域スポーツクラブFC岸和田

サッカー（U-12春木クラブ）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	□　男　　□　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。