

# 入会申込書 (平成29年4月改訂)

記入日：平成 年 月 日

フリガナ

児童名 \_\_\_\_\_ 性別： 男 ・ 女 \_\_\_\_\_

\*当クラブに兄弟・姉妹が在籍している場合の学年・氏名を記入 \_\_\_\_\_ 年 氏名 \_\_\_\_\_

平成 年 月より、鷺沼フットボールクラブに入会します。  
 (入会月を必ず明記してください。入会月が会費納入開始月となります。)

生年月日・血液型	平成 年 月 日 (血液型 型)
学校名・学年	小学校 年 組 幼稚園 年長 ・ 年中
保護者氏名	印
住所	
電話番号	自宅： - - 緊急連絡先： - -
E-Mail アドレス	

\* 記入して頂いた個人情報は当クラブにて厳重に管理し、当クラブの運営以外の目的では使用しません。

\*\*\*\*\* お答えください (指導の参考とします) \*\*\*\*\*

- 今までにサッカーの指導を受けたことがありますか？  
はい (名称： \_\_\_\_\_ 、 \_\_\_\_\_ 才頃から) ・ いいえ
- 今までに何かスポーツをやっていましたか？  
はい ・ いいえ  
「はい」と答えた方 (種目： \_\_\_\_\_ )、練習量 (週： \_\_\_\_\_ 回、1回あたり \_\_\_\_\_ 時間)
- サッカーの指導を受けるにあたって、何か身体的問題や注意するところがありますか？  
(喘息・ケガ・過去に大きな病気・通院中等)  
はい ・ いいえ
- その他、心配なことや指導者に伝えたいことがありましたらご記入をお願いします。

以下、クラブ事務局で記入のため、申込者は記入不要。

世話役	監督	コーチ	背番号	ユニフォーム	保険	連絡網	会則
			原則ユニフォーム 係管理のリストに 基づき決定。	ユニフォーム専用 申込書 (HP 掲載) にて別途申込。	保険料受領日	配布につい ては各学年 で判断・対 応のこと。	HP で閲覧・ ダウンロード 可。
学年役員	会計				会費納入開始月 上記の入会月が、会費 納入開始月となります。		

\* 学年役員の方へ：入会申込書と保険料 800 円は同時にお預かりするようにしてください。その上で上記「保険」欄に学年役員が記入願います。