

寿山FC入部申込書

平成 年 月 日

寿山フットボールクラブ 御中

代表保護者氏名

印

下記子供を寿山フットボールクラブ(通称:寿山FC)へ入部申し込みます。入部のうえは、寿山FCの会則を遵守し、クラブに活動上必要な指示に協力します。

また選手個人名・個人写真・集合写真をホームページ等に掲載することを承諾します。

ふりがな			
選手名	平成 年 月 日生		
住所	〒		
学校名 学年	小学校 年		
血液型		持病等 あれば	

マイユニNAME ローマ字 (ニックネーム可)	サイズ	

〈保護者連絡先〉・・・連絡先として名簿に掲載させていただきます

保護者氏名	〈父〉	昭和 年 月 日生	
	〈母〉	昭和 年 月 日生	
携帯TEL	〈父〉	連絡先として名簿に記載する方を選択して下さい	父 ・ 母
	〈母〉		
携帯アドレス	〈父〉	LINE ID ※必須ではありません	
	④		
	〈母〉	④	