

<活動会員入会申込書>

内灘FC・ジュニア

尚、この手続きは入会規約を順守し保護者同意の上で行います。

写真添付  
本人と判断できるもの  
スナップ写真可  
4cm×3cm

ふりがな

入会者氏名

保護者氏名

申し込み日付

年 月 日

入会希望クラス

U-9・U-10・U-11・U-12

年

月入会

住所	〒 市・町				
	TEL - -				
登録メールアドレス:					
生年月日	年	月	日(西暦)	性別	男・女
年齢					
学校・幼稚園名	学年 年生				
通所手段	1 徒歩 2 自転車 3 バス 4 自家用車				
スクール開催施設までの所要時間 約 分					
第1緊急連絡先	TEL - - メールアドレス:				
第2緊急連絡先	TEL - - メールアドレス:				
御 家 族					
氏 名	年齢	続柄	スポーツ暦		
ご 入 会 の 動 機					
本人					
保護者					
何をもらいになってご応募頂きましたか					
1、新聞広告 2、チラシ(店内、他の商店、学校で配布) 3、知人の紹介(様) 4、インターネット 5、その他					
本人の性格・特記事項					

# 内灘FC・ジュニア

入会者氏名		学年	年生
-------	--	----	----

1. 血液型 \_\_\_\_\_ 型 RH + -

2. 既往症について (該当するものに○印をつけてください。)

- |       |          |        |
|-------|----------|--------|
| ・小児喘息 | ・小児マヒ    | ・テンカン  |
| ・心臓疾患 | ・胃腸疾患    | ・内分泌疾患 |
| ・扁桃腺  | ・気管支炎    | ・肺炎    |
| ・ヘルニア | ・関節炎     | ・中耳炎   |
| ・腎臓病  | ・その他 ( ) |        |

3. 現在通院している場合、その病名又は症状をご記入ください。(通院されている病院名)

( )

4. 入会時点での健康状態

- ・非常に良い    ・良い    ・普通    ・あまり良くない    ・悪い

5. その他健康状態で特別に申告しておかなければならない事項をご記入ください。  
(また、不安な点がありましたら申告ください。)

( )

上記申告に相違ございません。練習に参加させることに同意をいたします。

年                      月                      日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印