

エルシエロ 入会申込書

写真添付
スナップ写真
切り抜き可
ご協力お願いします

会員番号		入会日	年	月	
ふりがな				事務 使用欄	
氏名					
住所	〒				
自宅連絡先	TEL				
緊急連絡先	携帯				
生年月日	平成	年	月	日	歳
幼稚園名 学校名 ※所属チーム名					

グラウンドへの
交通手段
1 徒歩
2 自転車
3 その他()

ご希望に○をつけてください

幼児3・4	幼児5・6	小1・小2	小3・小4	小5・小6	ジュニア ユース	女子	レディス スマイル
-------	-------	-------	-------	-------	-------------	----	--------------

ご希望の曜日

コース(小学生のみ)

火	水	木	金	週1回	週2回	週3回
---	---	---	---	-----	-----	-----

その他のご希望など

健康調査票 今までかかった病気(○で囲んでください)

・肺炎・先天性心臓病・後天的心臓病・肝臓病・てんかん・ひきつけ・入院歴 あり なし
・その他 伝えたいこと()

保護者の同意書

1. 下記の者、この度貴クラブに入団したく、保護者同意の上、入団申し込みを致します。入会後は規則に従い、故意又は重大な過失により貴クラブに損害をせしめた時にはその賠償の責任を負うことを誓います。
2. 本人の健康状態に関しては、保護者の責任において練習に参加させることに同意いたします。

西暦	年	月	日
ふりがな			
保護者名		印	

事務所使用欄