

F. C Sword 大阪 入会申込書

F.C Sword 大阪 代表者 宛

申込日	20 年 月 日			
フリガナ		年齢	血液型	生年月日(西暦で記入)
選手氏名		歳	型	年 月 日
フリガナ				
住所	〒(-)			
フリガナ				
中学校名	(市立・私立)			学校
前所属チーム名				
協会登録番号(所有者のみ)				
自宅電話番号	—	—		
緊急連絡先	—	—		
※緊急連絡先が保護者携帯番号の場合「母携帯など」誰のものかを記入、それ以外は場所等を下記にご記入下さい。				

選手宣誓書

F. C Sword の規律やルールを守り、チームの仲間と目標を共にし心を一つにして、三年間クラブを続けます。

保護者同意書

入部要項の各項目を確認し、内容を理解した上で私の子どもが F. C Sword に入会することに同意します。

F. C Sword の入会に関連して、クラブの運営管理に使用する為、個人情報を収集することを了承します。

クラブの活動中に生じた事故・ケガ等の補償は、スポーツ安全保険の範囲内とし、クラブへの責任は問いません。

いかなる場合も、監督・コーチの指導方針を理解し、クラブの運営に協力します。

平成 年 月 日	保護者 氏名		Ⓔ
-------------------------	-----------	--	---

	入 会 日	代 表	監 督	事 務 局
チェック				

< 備 考 欄 > *備考欄には記入しないで下さい。