

パトリアーレSABAE U15/U18
入会申込書

申込日 西暦 年 月 日

クラブ代表者 様

申込者 住所 〒

保護者氏名 印

電話番号（携帯1）

電話番号（携帯2）

私は、本クラブの趣旨に賛同し、以下の者が本クラブに入会することを承諾し、ここに本クラブの入会を申し込みます。

入会申込者

フリガナ :

氏名 :

選手登録番号 :

生年月日 : 西暦 年 月 日

血液型 :

ポジション :

利き足 :

4種所属チーム名 :

3種所属チーム名 :

小学校名 :

中学校名 :

高校名 :

同意書

私達は、本クラブへの入会にあたって、本クラブの規約について同意致します。

保護者氏名 印