

# 入会申込書 (2020年7月改訂)

記入日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

フリガナ

児童名 \_\_\_\_\_ 性別： 男 ・ 女 \_\_\_\_\_

\*当クラブに兄弟・姉妹が在籍している場合の学年・氏名を記入 \_\_\_\_\_ 年 氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月より、鷺沼フットボールクラブに入会します。  
 (入会月を必ず明記してください。入会月が会費納入開始月となります。)

生年月日・血液型	年 月 日 (血液型 型)
学校名・学年	小学校 年 組 幼稚園 年長 ・ 年中
保護者氏名	印
住所	
電話番号	自宅： _____ 緊急連絡先： _____

\*\*\*\*\* お答えください (指導の参考とします) \*\*\*\*\*

- 今までにサッカーの指導を受けたことがありますか？  
はい (名称： \_\_\_\_\_ 、 \_\_\_\_\_ 才頃から) ・ いいえ
- 今までに何かスポーツをやっていましたか？  
はい ・ いいえ  
「はい」と答えた方 (種目： \_\_\_\_\_ )、練習量 (週： \_\_\_\_\_ 回、1回あたり \_\_\_\_\_ 時間)
- サッカーの指導を受けるにあたって、何か身体的問題や注意するところがありますか？  
(喘息・ケガ・過去に大きな病気・通院中等)  
はい ・ いいえ
- その他、心配なことや指導者に伝えたいことがありましたらご記入をお願いします。

以上

以下、クラブ事務局で記入のため、申込者は記入不要。

世話役	会計	コーチ	背番号	ユニフォーム	保険	連絡網	会則
	会計への連絡日を世話役が記入。		原則ユニフォーム係管理のリストに基づき決定。	ユニフォーム専用申込書 (HP 掲載) にて別途申込。	保険料受領日	配布については各学年で判断・対応のこと。	HP で閲覧・ダウンロード可。
学年役員		会費納入開始月 上記の入会月が、会費納入開始月となります。					

\* 学年役員の方へ：入会申込書をお預かりしたら、世話役に連絡するようにしてください。世話役から会計へ連絡し保険手続きを行います。

\* 保険料 800 円は初月会費と一緒に振込をお願いします。