

宗像セントラルフットボールクラブ シュニア入会申込書



平成 年 月 日

				保護者氏名		印		
ふりがな			性別	生年月日	西暦	年	利足	身長(cm)
会員氏名			男 女		月	日生	右 左	体重(kg)
住所	〒 —			Tel () —				
①保護者勤務先等（携帯可）				Tel () —		会員との続柄		
②上記外緊急連絡先（知人・親戚等）				Tel () —		会員との続柄		
E-mail	PC アドレス			携帯 アドレス	※連絡網で使用のため、必ずご記入下さい。			
学校・学年	小学校		年生		血液型 型			
幼稚園・保育園	幼稚園・保育園		年長 ・ 年中 ・ 年少 ○で囲んでください					
前所属チーム名	※前所属チームがある場合には必ずご記入下さい。				選手登録番号			
サッカー等 競技歴等	※トレセン、選抜歴のある場合には必ずご記入下さい。 ※他のサッカークラブ、スクール（フットサルも含む）に加入している場合、加入していた場合は必ずご記入をお願いします。							
他のスポーツ歴	① (歳から 年間)			② (歳から 年間)				