宗像セントラルフットボールクラブ ジュニアユース入会申込 資料2



西暦 年 月 \Box

新規 ※記載しないで ⁻		継続 下さい ※記載しないで下さい		保護者氏名			自筆							
ふりがな ローマ字				性別	生年日 日	西暦	<u> </u>		年	利	E	身長(cm)		
会員氏名				男 女	生年月日		月		日生	右	左	体重(kg)		
住所	₹		_			Tel	()		-	_		
12771														
①保護者勤務先等(携帯可) ※必ずご記入下さい。									会員との続柄			※必ずご記入下さい。		
②上記外緊急連絡先 (知人・親戚等)			※必ずご	記入下さい。					会員との	との続柄		※必ずご記入下さい。		
E-mail		PC mail					携带 ma				ずご記入下さん	١,		
学校·学年 ※進学予定含				中学校	年生				КÀ	液型 型		型		
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 ※記入しないで下さい					
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お願いします。												
他のスポーツ歴		1			歳から年間)		<u> </u>	2 (歳から	年間)	
健康状態について詳しくお書きください(傷病歴)														
	※必ずご記入下さい。													
クラブ公式ホームページ、フェイスブック、インスタグラム等への会員名、写真、映像等の掲載について (〇印をお付けください)					承諾します					承諾しません				
宗像セントラルFCジュニアユースへの 入会について(〇印をお付けください)					初めて					兄弟での入会				

- ●楷書にてご記入下さい。
- ●(公財)日本サッカー協会に個人登録を行う際の重要な情報となりますので、できるだけ詳しくご記入下さい。
- ●本入会申込書は事務局にて保管させていただき、記入いただきました個人情報は、宗像セントラルFCの活動以外の目的では一切使用いたしません。