

入 会 ・ 継 続 申 込 書

氏 名	フリガナ	生年月日	年 月 日 生 才	男・女	小学校
					年生
住 所	〒 _____ マンション名 _____				
TEL			FAX		
緊急 連絡先	(名前) _____ (TEL) _____				

選手登録の有無（ 有 ・ 無 ）
現在日本サッカー協会に選手登録をしている場合に記入ください。
登録チーム名 _____ 選手登録証NO. _____

健康状態

ご意見・ご希望

貴会の理念、目的に賛同し、会則を遵守するとともに貴会活動に積極的なサポートを行うことを誓約し、
保護者として、貴会へ入会することに同意いたします。
年 月 日
保護者 _____ 印 _____

* 個人情報保護法に基づき会員の個人情報は大切に管理、取扱いいたします。

----- 切り取り -----

領 収 書

年 生
様

金 _____ 円

内訳
通常会費 _____ 円 （ _____ ヶ月分）
スポーツ保険 800円
※新規入会時のみ ビブス代 1,300円

上記金額を確かに領収いたしました。
新田南サッカーを楽しむ会

印