

# 所沢サッカークラブジュニア 入会書

氏名	本人	ふりがな	保護者	
		※生年月日は西暦でご記入ください		
生年月日		年 月 日		才
住所				
学校	小学校		学年	年生
身長	cm		体重	kg
連絡先	-	-	血液型	RH <sup>+</sup> / <sub>-</sub> 型

私は、スポーツによって限りなく伸びる自分を作り出し、ルールを守り他人に迷惑をかけぬよう努力いたします。

上記の者が、所沢サッカークラブジュニアの活動に参加することを承認し、入会させたく希望致します。

尚、クラブの活動に関する(往復交通含む)全ての責任は保護者が持つことを誓います。

事故発生時、加入保険範囲外の請求はしないことを約束いたします。

平成            年            月            日

本人 \_\_\_\_\_ (印)

保護者 \_\_\_\_\_ (印)



**Tokorozawa Soccer Club Junior**

SINCE 1972