

# 西富サッカークラブ 入団申込書

西富サッカークラブ代表 殿

平成 年 月 日  
保護者氏名

⑩

この度、下記児童を西富サッカークラブの活動及び運営方針に同意し、入団することを希望致します。

ふりがな			性 別		
入団者氏名			男	女	
生年月日	西暦	年	月	日	年 齢
					( 歳 )
所属小学校	小学校			学 年	
				年 組	
住 所	〒				
電話番号	- -				
ふりがな				続 柄	
保護者氏名				( )	
緊急連絡先	第一連絡先	氏 名 :			
	電話番号	- -			
	第二連絡先	氏 名 :			任意で可
	電話番号	- -			
備 考	※持病やアレルギー等がある場合は必ず記入願います。				

## 誓 約 書

西富サッカークラブ代表 殿

平成 年 月 日  
保護者氏名

⑩

私は西富サッカークラブの規約を守り活動に参加し、団の運営に協力します。

尚、練習及び対外試合等による不慮の事故・怪我が発生した場合は、スポーツ傷害保険以外の経費は本人負担を理解し、団及び指導者等への責任と賠償を請求致しません。

入団者氏名 :

住 所 : 〒