

府中サッカークラブ ・ 府中少年サッカー学校  
( 新規 ・ 継続 ・ 変更 ) 入会申込書

平成 年 月 日  
-----  
( ) 小学校・幼稚園・保育園 ( ) 年 年齢 才  
-----  
フリガナ 生徒氏名 性別 (男・女) 身長 cm 体重 kg  
-----  
生年月日 西暦 年 月 日 血液型 型  
-----  
住所 〒 ※マンション名および号室までご記入をお願いします。  
-----  
電話番号 ( ) 携帯番号 ( )  
-----  
緊急時の連絡先 お名前 電話番号 ( )  
-----  
携帯メールアドレス (スクール連絡に使用します) @  
-----  
当スクール在籍の兄弟・氏名 学年 年

なお、この情報はスクール会員の管理以外には使用致しません。

府中サッカークラブ  
府中少年サッカー学校 御中

児童 \_\_\_\_\_ は保護者 \_\_\_\_\_ の同意のもと、  
府中サッカークラブ 府中少年サッカー学校に入会を申し込みます。

上記、児童の健康状態は良好です。

府中少年サッカー学校の活動及び、移動中の事故・傷害などに対して、府中サッカークラブ  
府中少年サッカー学校が加入するスポーツ安全保険の範囲以内での補償を受けるものとし、  
その他の責任を一切求めないことに同意します。

府中少年サッカー学校のホームページで児童氏名および写真を使用することを同意します。



その他病歴等健康上の注意点、指導に対する希望等を自由にご記入下さい。

-----  
-----  
-----

保護者氏名

印

※障害保険加入のため、必ず次回練習日までに記入して提出してください。