

ヴァンラーレ八戸フットボールクラブ 入会申込書

該当するコースに○をつけてください。

アリーナ校 (週1回)	U-6 (週2回)	U-8	U-10	U-12	U-15
幼児 小学生	年中 年長	小学1~2年生	小学3~4年生	小学5~6年生	中学1~3年生
氏名 (フリガナ)		年齢	生年月日		
			西暦 年 月		
身長 cm	体重 kg	血液型 型	男 女	既往歴	
所属小学校		小学校			学年
保護者氏名 (フリガナ)		自宅住所			
連絡先		緊急連絡先	※必須		
携帯		携帯メールアドレス	※必須		

※当スクール活動内において傷害等生じた場合、スポーツ保険内で対処いたします。
クラブ活動前後 (移動中) の事故や傷害は適用外になりますのでご了承ください。

個人情報掲載に 同意する ・ 同意しない (どちらかに○)
※ホームページ・冊子等に写真が掲載する場合があります。

(本人氏名)

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

※取得した個人情報は、傷害保険の申込み・ホームページ・冊子以外には使用しないことをお約束します。