

附属FC入団申込書

入団者である私 _____ は、健康な身体を作り、強い精神を育てるために入団し、練習その他の活動に励みます。

保護者の誓約

本人が健康であり、練習や試合に参加できる体力を持っていることを認めます。
 なお、練習や試合会場への往復途上に起こった負傷、疾病については、附属FCに迷惑をかけず、申込者(保護者)の責任において処理することを誓い、入団を申し込みます。

入団年月	年 月		写 真
(ふりがな) 入団者 本人氏名			
生年月日	平成 年 月 日(歳)		
学校	宮城教育大学附属小学校	血液型 型	先生
学年・組	年 組	担任名	
(ふりがな) 保護者氏名	Ⓜ	続 柄	
住 所		自宅電話番号	
		FAX	
(ふりがな) 連絡先 保護者名		携帯電話番号	
携帯アドレス			
PCアドレス			
家庭より連絡しておきたい事柄(特に本人の健康、その他に関して)			

※ 附属FCより一斉連絡をする場合、携帯アドレスに発信いたしますので、必ず携帯アドレスはご記入願います。

※ 原則データベースはパソコンに送信いたしますが、所有されない場合は、FAXにてご連絡いたします。