

八条 F C 体験練習申込書

体験者氏名 _____ (学年 _____ 年)

体験日 : _____ 月 _____ 日 (続けて体験される方 _____ 月 _____ 日まで)

お子様が体験練習されている間に、保護者の方が外される場合は緊急連絡先をご記入していただくようにお願いします。

緊急連絡先 _____ (連絡先名 _____)

※体験期間中は当団のスポーツ団体保険は適用されませんのでご了承下さい。

入 団 届

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

八条フットボールクラブ 殿

ふりがな
氏 名 _____

生年月日 _____ (才)

保護者名 _____

私は、 _____ 年 _____ 月 _____ 日付にて入団することをここにお願いします。

住 所 :

電話番号 : _____ (緊急連絡先 : _____)

メールアドレス :

在学学校名 (学年) : _____ 小学校 (_____ 年)

備考欄 : 練習着 (¥2,100) を購入 (する ・ しない)

購入の場合 : 練習着サイズ (_____) ・ 希望背番号 (第 1 : _____ 第 2 : _____ 第 3 : _____)