

## 2019 山田くらぶ 入会申込書

|       |  |                |     |         |
|-------|--|----------------|-----|---------|
| ふりがな  |  |                | 性別  | 背番号     |
| 会員氏名  |  |                | 男・女 |         |
| 生年月日  | 西暦   | 年              | 月   | 日       |
| 住所    | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                |     |         |
| 連絡先   | 自宅電話   | (              | )   | —       |
|       | 自宅FAX  | (              | )   | —       |
|       | 携帯電話   | (              | )   | —       |
|       | メールアドレス  | uu<br>(パソコン) @ |     |         |
| 学校    | 学校   |                | 学年  | 年生      |
| 兄弟在籍  | 有 無  |                |     | (学年・名前) |
| 健康状態  |  |                |     |         |
| 身長・体重 | 身長   | cm             | 体重  | kg      |
| サッカー歴 | 幼稚園  | 年              | 無   | 小学生     |
|       |  |                |     | 年       |
|       |  |                |     | 無       |

☆入会期間は当該申込書の郵送による受理と初回金(入会金等)の支払い時～「卒業」或は「退会」まで。

「山田くらぶ」会則(添付)を承認の上、入会の申込みを致します。

不測の事故が発生した場合、「山田くらぶ」には一切の賠償責任の請求をしないことを確約します。

平成      年      月      日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

〈郵送先〉 565-0824吹田市山田西1-25-B310      大久保隆史 (山田くらぶ)  
090-3929-0357    FAX 06-6876-4485    メール yataka22@hotmail.com

☆郵送と同時に、名前・住所・学校名・学年・生年月日・連絡先(携帯)を下記にメール連絡をお願いします。

〈入退会担当・富江〉 tomieyama117@gmail.com