

2021 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	年齢	歳	
住所	〒 - 			
連絡先	自宅電話	() -		
	自宅FAX	() -		
	携帯電話	() -		
	メールアドレス	uu		
		(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、入会及びスポーツ保険の申込みを致します。

不測の事故が発生した場合は、スポーツ保険の範囲での賠償を了承する。

尚、「山田くらぶ」には上記を超えての一切の賠償責任請求をしないことを確約します。

西暦 年 月 日

保護者氏名 _____ ⑩

＜郵送先＞ 〒566-0021 大阪府摂津市南千里丘5-13-3204 大久保隆史(山田くらぶ)

TEL : 090-3929-0357

☆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・島田＞ yamakura221996@yahoo.co.jp