Atkamuy Tokachi Foot Ball Club
入会申込書

ふりがな
氏名

生年月日　20　　年　　月　　日　　才

現所属チーム

サッカー歴

選手登録番号(選手証を既にお持ちの方は申込時持参してください)

所属学校

学年

身長

体重

座高

血液型

既往歴(特記した持病がない場合でも、アレルギーや乗り物酔い等あれば記載して下さい)

住所

Tel(自宅又は携帯電話)

保護者名

保護者勤務先

緊急連絡先

メールアドレス

同意書

申し込みにあたり以下のことに同意します。

アッカムイとかちフットボールクラブの方針及び入会案内書の内容を理解し、賛同した上で活動します。

活動中の事故、怪我については、加入するスポーツ保険の保険範囲で対処し、それ以外は保護者の責任で対応します。

個人情報を保険加入、大会参加、選手登録、各種クラブ情報発信ツールに必要な範囲で第三者に開示することを承諾します。

20　　年　　月　　日

保護者名

印