

F/ASFIDA 入会申込書

記入日： 年 月 日

ふりがな				ふりがな			
名 前				保護者氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)			住 所	〒		
在 学 校 名	幼稚園・保育園	小学校	学 年				
連 絡 先	自宅電話				活動において、ある程度怪我や事故、あるいは予測しがたい事故等が発生することがあります。参加者本人におかれましても決して無理をせず、自分自身や他人への安全に関して、十分な配慮をされ、怪我や事故の防止に最善の努力をお願い致します。健康等について特にご家庭で注意されていること、及び指導上伺っておく必要があると思われる心身状況についてご記入下さい。		
	F A X						
	緊急連絡 携帯電話	(父)					
		(母)					
記入欄					健康上プログラムに参加しても支障ないと判断して参加致します。プログラム中、病気や負傷が生じた際には、健康保険証を利用することもあわせて承諾致します。		
※U15-10は日本サッカー協会に登録いたします。						送迎希望	
U15-13	U12-10	U9-7	U6-5	有 ・ 無			

※退会届けの提出がない場合は自動更新となります。

※上記の記載事項が変更の場合は速やかにBANDにてご連絡をお願い致します。