受理日　　　　　　　　年　　　　　月　　　　日

ロゴ, 会社名

自動的に生成された説明

**FCサン・アルタス大船渡　入団申込書**

お子様の入団を希望される方は下記申込書に必要事項を記入し

育成会会長または事務局までご連絡いただきますようお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **児童氏名(ふりがな)** | | **申込カテゴリー** | | | | | |
| (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | スクール　・　ジュニア　・　ジュニアユース | | | | | |
| **生年月日** | | | | | **性別** | **血液型** | |
| H　・　R　　　　年　　　　月　　　　日　　(満　　　　　歳) | | | | | 男　・　女 | 型 | |
| **園　/　学校名** | | | | | **学年** | | |
| 保育園・幼稚園・こども園  小学校  中学校 | | | | | 年 | | |
| **住　所** | | | | | | | |
| 〒 | | | | | | | |
| **保護者氏名** | | | **生年月日** | | | | **続柄** |
|  | | | S・H・R  年　　　　 月　　　　　日 | | | |  |
| **自宅電話** | **－　　　　－** | | **携帯電話** | **－　　　　－** | | | |
| **保護者氏名** | | | **生年月日** | | | | **続柄** |
|  | | | S・H・R  年　　　　 月　　　　　日 | | | |  |
| **自宅電話** | **－　　　　－** | | **携帯電話** | **－　　　　－** | | | |
| **健康面での注意事項(アレルギーなど)** | | | | **メールアドレス（任意）** | | | |
| **その他(兄弟で入団がある場合は学年・名前を記入してください。)** | | | | | | | |

※ジュニア保護者の皆様は育成会の会員となります。

※個人情報につきましては育成会の活動以外に使用いたしません。