

写真

正面から撮影した
3ヶ月以内のもの

No. _____



バンディッツいわきFC 下部組織

ジュニアチーム入会申込書

申込日	令和 年 月 日	区分	新規 ・ 継続 (アカデミーから継続の方)
-----	----------	----	--------------------------

お名前 (ご本人)	(ふりがな)			保護者 お名前	(ふりがな)
生年月日	平成 年 月 日生 (満 才)	性別	男・女	通常 連絡先	() <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 () <input type="checkbox"/> 勤務先 ()
学校名	小学校 年生			緊急 連絡先	() <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 () <input type="checkbox"/> 勤務先 ()
身長 体重	cm kg	血液型		FAX 番号	() <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
前所属 チーム		サッカー 経験	有・無	メール アドレス	(携帯電話) (パソコン)
運動上の 身体的 留意事項				ご住所	〒 _____ _____

アパート・マンション等の名称や郵便番号もご記入願います。

バンディッツいわきFC下部組織規約に賛同し、入会を希望します。

下部組織の活動中に発生した事故については、クラブ側で加入するスポーツ保険契約範囲内で補償される事に同意します。また、退会する際には必ずクラブが定める「退会届」を提出し退会します。

※ (本人ご署名)

※ (保護者ご署名)

⑩

- ※皆様からお預かりした個人情報は、運営法人「一般社団法人バンディッツスポーツクラブ」で管理し、当クラブにおける活動以外には一切使用しません。
- ※当クラブの開催風景を撮影した写真及び映像を、当クラブの承認を受けた委託先がプロモーション等に使用することがありますので、予めご了承下さい。
- ※現在他のクラブに所属の方は、所属クラブを退会していただいた上で、ご入会となりますので、予めご了承下さい。
- ※当下部組織に所属する方は、日本サッカー協会をはじめ、活動に関連する各団体に選手として登録して活動いたします。
- ※その他の注意事項等につきましては、別紙のバンディッツいわきFC下部組織規約をご参照下さい。

【運営法人】一般社団法人 バンディッツスポーツクラブ

TEL : 090-7524-2978 (担当 : 早川)

BANDITS SPORTS CLUB