

新規 ・ 継続

黒石烏城ジュニアソフトテニスクラブ 入会申込書

年 月 日

種 目	ソフトテニス(アスリート)
フリガナ	
入会者氏名	
保護者氏名	印
住 所	〒
学 校 名	(学年)
性 別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日 (歳)
血 液 型	
健康状態	※何か気になることがある場合はそちらもご記入ください。
電話番号(自宅)	
電話番号(携帯)	
携帯アドレス	※スケジュールの変更などのお知らせで使用することがあります。
スポーツ保険加入の有無	スポーツ保険に加入(します ・ しません)