

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

申込日 年 月 日

フリガナ	
入会者氏名	
保護者氏名	⑩
住 所	〒
学 校 名	(学年)
性 別	男 ・ 女
生年月日	平成・令和 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)	※主に付き添う方の番号をご記入ください。
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)
他ジュニアクラブ所属の有無	他のジュニアクラブにも所属(しています ・ していません) ※していますと答えた方はご記入ください。 ①他所属クラブ名() ②烏城ジュニアからの大会参加を希望しますか (する ・ しない)

※複数の会員申込の場合は、コピーしてくださるようお願い致します。

※事務局 記入欄	入会金		受領印
	会 費		
	保 険		