



# 氷見FC U-15 入団申込書

平成 年 月 日

ふりがな 本人氏名				連絡先	自宅
生年月日	西暦 ( 年 )	学年 ( 年 )			FAX
	平成 年	月	日		携帯
住 所	〒				携帯メールアドレス
学 校 名	中学校			前 所 属 チー ム 名	
身 長	cm	体 重	kg	血液型	型 ( R h )

保護者氏名					
住 所	〒				
連絡先	携帯	緊急連絡先			

※注意してほしいことや要望等があれば記入してください。(アレルギーなど)

登録番号がわかれば記入してください。

日本サッカー協会選手登録番号	
----------------	--

### ○ 個人情報の利用及び提供について

団員の個人情報の利用につきましては、本来の目的の範囲を超えて使用することはありません。  
氏名、生年月日はサッカー協会およびスポーツ保険に加入するために使用させていただきます。  
(団員が指名された以外の第三者に提供することはありません。)

## 承 諾 書

このたび、氷見FC U-15 に入団するにあたりクラブ規約を遵守します。

平成 年 月 日

保護者氏名 : \_\_\_\_\_ (印)