

FC ガナドール 吉川 入会申込書

申込日 平成 年 月 日

FC ガナドール 吉川 殿



フリガナ			
選手氏名		所属小学校	
選手生年月日	年 月 日	性別	男 女
フリガナ			
自宅住所	都 道 府 県		
T E L		携帯電話 (緊急時)	
E メール			
コース選択	週3回コース (平日2回+土)	/	週2回コース (平日1回+土)
送迎希望	希望する	/	希望しない
入会の動機、 またはクラブ に望むこと		※特記事 項・性格・ 身体につい て	

*コース選択・送迎希望は必ずどちらかに○で囲んでください

<FC ガナドール 吉川の定める規約に同意した上で入会を申し込みます>

保護者名

印

スタッフ記入欄 受取日 年 月 日