

# コスモ東広島フットボールクラブ 入会申込書

【入会者詳細】

入会申込月(      月)

入会者	フリガナ				証明写真 3cm×2.4cm	
	氏名					
	性別	男	女			
	生年月日	西暦	年	月		日生 (      歳)
	学年	年生				
	学校名	小学校				
保護者	氏名					
	住所	〒				
	電話番号	(      )	-			
	携帯番号	(      )	- (父・母)			
	携帯メールアドレス	(父・母)				

※携帯番号・携帯メールアドレスは連絡網に活用します。ご理解宜しくお願い致します。

【練習着】

希望サイズに○をし、希望するネームをローマ字で記入してください。

サイズ	150	160	S	M	L	
ネーム	(例:HIDEYUKI)					

【振込方法】

いずれかに○をしてください。

振込方法	毎月払い	3ヶ月払い	6ヶ月払い
------	------	-------	-------

【練習バス送迎】

希望者は、**運転手の脇家(TEL090-3880-2219)**まで詳細を確認してください。

代金は、毎月現金での徴収になります。

【初回振込金額】

金額を記入してください。

①入会金	初回のみ	10,000円
②月謝	月々	円 × (      ヶ月)
合計		円

【同意書】

同意であれば、保護者氏名と捺印をお願い致します。

<ul style="list-style-type: none"> <li>・サッカーの活動に参加出来るほど健康状態は十分に良好です</li> <li>・サッカーの指導内容に関しては指導者に一任します</li> <li>・サッカー活動中に起きた怪我や事故にはスポーツ安全保険内で対応します</li> <li>・大会や遠征で出る食事でのアレルギーに対しては保護者の方で指導します</li> <li>・ホームページのブログ、大会パンフレットなどへの写真の掲載に承諾します</li> <li>・チームの活動に対して、SNSへの書き込みは致しません</li> </ul>	保護者氏名・捺印 年 月 日  _____ (印)
--	------------------------------------

【問合せ先】

コスモ東広島FC 代表 脇家 信彦    TEL 090-3880-2219	受理年月日 西暦      年      月      日
---	----------------------------------