



FC古河ジュニア 入会申込書

フリガナ				現学年		
氏名				年生		
生年月日	平成	年	月	日	血液型	型
住所	〒 -					
電話番号						
緊急時連絡先						
在籍小学校						
現所属チーム	(県)					
身長	cm		体重	kg		
利き足			希望ポジション			
サッカー歴						
保護者身長	父	cm	母	cm		
保護者氏名						
メールアドレス						
入団条件	・ FC古河ジュニアへチーム登録 ・ 週5回{火、金、土、日}の活動を原則とし、(水・木)どちらか1回}の活動に参加出来る者					
備考	アレルギー食べ物 有・無 ()					
	これまでに大きな病気・または手術をしたことがある 有・無 有と記入した方 病名 ()					

保護者同意のうえ、申込みを致します。

保護者

印