



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	西暦	年	月	日	血液型	型		
住所	〒 _____							
電話番号								
緊急時連絡先								
在籍小学校								
前所属チーム	(_____ 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							
入団年月	西暦		年	月	～			
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