

平成 年 月 日

塚口AFCジュニア入部申込書

塚口AFCジュニア代表者 殿

保護者名

印

塚口AFCジュニアの趣旨に賛同し、スポーツ傷害保険に加入し入部を申込みます。
なお、事故が発生したときはスポーツ傷害保険以外の経費は本人が負担いたします。

フリガナ					性別
氏名 (本人)	生年月日				男・女
現住所	TEL - -				
緊急時 連絡先	連絡先名・氏名	間柄	TEL	住所	備考
学校名	小学校 第 学年				
性格	消極的 ・ 普通 ・ 積極的 (○印をつけてください。)				(どのようなことでも書いてください。)
特技					(どのようなことでも書いてください。)
AFC 塚口歴	平成 年 月 日 入部 継続 ・ 新規				
保護者 の希望					(どのようなことでも書いてください。)
備考					