

F C C I E R V O M D H スクール生申込書

ふ り が な			性 別										
ス ク ー ル 生 氏 名				血 液 型	型								
生 年 月 日	平成 年 月 日 (西暦)			年 齢									
住 所	〒 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>												
連 絡 先	自 宅 電 話	() —											
	携 帯 電 話	() —											
		() —											
	携 帯 メ ー ル	@											
		@											
P C メ ー ル	@												
学 校	学校	新学年	年生										
所 属 チ ー ム				サッカー歴	年								
当団は、選手・保護者に不測の事故が発生した場合には、選手等が加入している保険の補償以外、一切の補償並びに後日の治療費等の責任は負いません。 上記を承諾のうえ、F C C I E R V O M D H スクール生に申込みいたします。 平成 年 月 日 保護者氏名 ㊟													

※今回記入いただいた個人情報については、F C C I E R V O M D H の活動以外に使用しません。