

稲城サッカースポーツ少年団 入団申込書

ふりがな			
入団者氏名			
国籍		稲城sssに在籍している ご兄弟の学年と名前	(学年 名前) (学年 名前)
生年月日	年 月 日 (西暦でご記入ください)	性別	男・女
住所			
連絡先	TEL	FAX	
email	携帯 :	@	
	PC :	@	
緊急連絡先	TEL	携帯・勤務先 (会社名	
学校・学年	小学校		年
身長・体重	身長	cm	体重 kg
病歴・持病			
保護者意見			
<p>私（保護者）は、入団者（子ども）の健康に責任を持ち 下記の事項を誓約して入団を申し込みます。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">保護者氏名 _____ 印</p> <p>稲城サッカースポーツ少年団 殿</p>			

----- きりとり線 -----

誓約事項

1. この少年団の活動主旨を了承して活動に参加させます。
2. この少年団育成のため協力し、一部役割を分担します。
3. 活動中の事故については、指導者・引率者にその責任を負わせません。

以上