クラブシンビオーセ菅刈
Clube Simbiose Sugekari

2020 年度入会申込書

令和　　年　　月　　日

クラブシンビオーセ菅刈　　御中

私は、下記の児童の貴クラブへの入会を申し込みます。

クラブの練習・試合等それらの往復途中での事故に関し、指導者に対しその責任を問いません。

入会日　令和　　年　　月　　日から活動参加

児童氏名　ｷｯｽﾞ・　　年　氏名　　性別　　国籍

生年月日　平成　　年　　月　　日生　　才

学校／園名

兄弟姉妹が入会している場合　ｷｯｽﾞ・　　年　氏名

住所　〒

自宅電話

緊急連絡先（携帯）

連絡用メールアドレス

保護者氏名　　印（署名または捺印）

振込口座名義（ｶﾀｶﾅ）

（口座名義がお子様の名前以外の場合）

＜プライバシー＞　以下にご同意頂き、上記保護者氏名欄にご署名下さい。

お預かりした個人情報は法令に基づき適切に管理し活動目的以外には使用しません。

活動中の写真はクラブホームページ、ブログ等に掲載させて頂く場合がございます。