

# FC GOLAZO MIYAZAKI 入会・更新申込承諾書

FC GOLAZO MIYAZAKI U-15 代表

更新 ・ 新規

※どちらかを○で囲んで下さい。

(本人) ※継続の方は新学年をご記入下さい。

フリガナ			
氏名			
生年月日	(西暦 年)	年齢	血液型
	平成 年 月 日生	歳	型
カテゴリー	U-15 ・ U-12 ・ スクール		
前所属チーム			
現住所	(〒 - )		
	TEL		FAX
	携帯1 ( )		携帯2 ( )
	メールアドレスか LINE ID		
緊急連絡先	連絡先	TEL	
学校名	学校	年生	
フリガナ			本人との続柄
保護者氏名			
健康状態			
アレルギー等の有無	有 ( ) ・ 無		

<誓約書>

※FC GOLAZO MIYAZAKI U-15の理念・指導方針に賛同し、規約・心得を遵守する事を誓い、上記の者を入会させる事を承諾します。

令和 年 月 日

保護者氏名

印