



四街道ブルースターズ 入会申込書

ふりがな				性別		
児童氏名	生年月日	昭和・平成	年	月	日 (歳)	男 女
学校名	市立			小学校	年生	
住所	〒 — — ☎ — —					
ふりがな					続柄	
保護者氏名	生年月日	昭和・平成	年	月	日	
携帯電話及びメールアドレス	☎		☎			
その他連絡先	氏名	<続柄>				
	電話番号					
	メールアドレス					
	氏名	<続柄>				
	電話番号					
	メールアドレス					

四街道ブルースターズ規約及び入会案内に同意し、入会を申し込みます。

平成 年 月 日

保護者氏名 (署名・捺印)	⑩
------------------	---

四街道ブルースターズ代表 殿

【スタッフ使用欄】 ※ここは記入しないで下さい。

チーム受付年月日	入会年月日	スポーツ保険加入年月日	名簿入力
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
規約・案内	保護者コーチ登録	スポーツ保険加入年月日	名簿入力
済・未済	登録・未登録	年 月 日	年 月 日
通信欄			