

# 秦野 FC 体験入会申込書

平成 年 月 日

秦野フットボールクラブ 殿

1ヶ月無料体験入会の申込をします。尚、保険料500円は初回参加時に持参します。  
また、体験入会中の事故・怪我については、参加者の保護者が責任を負います。

希望クラスに をつける ・スクール ・幼児水曜 ・練習会員

ふりがな  
体験入会者氏名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 平成 年 月 日 (学年 ) (血液型 )  
学年は参加する月のものを記入。幼児は、年長か年少(3年保育は年中)と記入。

保 護 者 名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

緊 急 連 絡 先 \_\_\_\_\_ ( )  
例：090-123-4567 (父携帯)

体験入会開始希望 \_\_\_\_\_ 月参加希望

特記事項

プライバシーポリシー

クラブ使用欄	
領収日	取扱者

上記の情報は、保険加入、参加者及びその保護者への連絡以外の目的には使用しません。  
ただし、正式に入会が決まった場合には、サッカー協会への登録等に使用します。

保険料領収証

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_ 様

神奈川県秦野市羽根 459 番地

¥500 円

NPO法人 秦野フットボールクラブ

保険料として上記金額正に領収致しました。

理事長 多田 浩行