



Pleasure & Excellent

<http://jewels-soccer.boy.jp/>

Jewels Football Club

ジュエルズ フットボールクラブ

--	--	--

入会申込書

ふりがな		生年月日	平成	年	月	日	血液型		
氏名									
住所	〒								
固定電話		保護者携帯							
保護者氏名		メールアドレス							
学校名		①上記のメールアドレスは、雨天中止時の連絡にも使用しますので、いつでも受け取れるアドレスをご記入下さい。							
スクール	②携帯電話で迷惑メール設定をされている方は、「jewels-soccer@ey.boy.jp」からのメールが受信できるよう設定をお願いします。								
コース	週1スクール / 週2スクール 週1B / 週2B		学年	年中・年長・1年・2年・3年・4年・5年・6年 ・中学1年・中学2年					
健康状態	①先天性心疾患 ③結核・肺炎 ⑤強度の高血圧・低血圧 ⑦その他、医師により過激なスポーツを禁止されている							②慢性心疾患および肝臓疾患 ④高度の貧血 ⑥強度の内臓疾患	
	上記の疾患に該当しないことを申告いたします。 はい・いいえ								
上記以外での記入欄 (食物アレルギーは必ず記入して下さい)									
<p>■この入会申込書にてスポーツ傷害保険の加入も併用させていただきます</p> <p>■この入会申込書をクラブ事務局まで郵送にてご提出下さい</p> <p>■記入された個人情報事務局で管理し、他の目的には一切使用しません</p> <p>■メールアドレスはクラブからの連絡に使用しますので正確に記入し、メールの受信設定をお願いします</p> <p>貴団体の趣旨ならびに規約を十分に理解し入会することを希望します。 なお、入会した上は団体の規則を守ることを誓約します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>氏 名</p> <p>保護者氏名 印</p>									

ジュエルズフットボールクラブ 事務局

〒635-0835 北葛城郡広陵町みささぎ台8-8
セジュールみささぎ201号
NPO法人エース内