



# Valentia SFC U-15 入会手続書

会 員	フリガナ			写 真
	氏 名			
	生年月日	平成	年 月 日 ( )才	
	現住所	〒		
	電話	自宅 ( ) —	—	
		携帯 ( ) —	—	
	学 校 名	立 中学校		
	前所属 チーム		ポジション	FW/MF/DF/GK
	サッカー歴	年		
	身長 /	cm	・ 体重 /	kg
保 護 者	フリガナ			本人との続柄
	氏 名			
	勤務先	TEL ( ) —		
	緊急連絡先	TEL ( ) — 携帯 ( ) —		
	メールアドレス	<今後の活動や予定についての連絡に使用しますので、携帯メールアドレスを必ずご記入下さい>		
備考欄				
Valentia SFC U-15 の活動に賛同し、ここに入会いたします。 また、クラブの運営方針および決定事項に従うことを誓約します。 平成 年 月 日 保護者名 印 本人名 印				