

マーレススポーツクラブ入会申込書

マーレススポーツクラブ 理事長 殿

同クラブの趣旨に賛同し入会を申し込みます。

カテゴリー	マ-ルFCジュニア1-8	マ-ルFCレディース	マ-ルFCジュニア	マ-ルSSガールズ
	マ-ルSUS U-12	マ-ルジュニアトレセンU-10	マ-ルSSキッズ	野間キッズSS
	マ-ルMBBS			
フリガナ				性 別
入会者氏名				男 ・ 女
選手証登録番号				
生 年 月 日		血液型	学校名及び学年	
西暦	年 月 日	型	学校 園	年 組
保護者氏名				印
住 所	〒 _____			
自宅電話	-	-	()	
携帯電話	-	-	()	
携帯電話	-	-	()	
携帯アドレス	@			()
緊 急 連 絡 先				
氏 名			電話番号	
備 考				