



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)
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			