

アクト岡山サッカークラブ ジュニアスクール  
入団申込書(2023年度)

写真を貼ってください	ふりがな	生年月日(西暦)		
	お名前	西暦	年	月 日
	〒	満	歳	
	ご住所			
	電話番号(家)      —      —	保護者名		
	携帯番号(保護者)      —      —			
	メールアドレス(保護者)			
3 cm×2.5cm	携帯番号(選手)      —      —			
	メールアドレス(選手)			
小学校名	年生	パソコンかクラウドのメールアドレス		
お子様の健康状態についてお答えください。				
1、注意の必要な病気、持病があれば、記入してください。				
2、体質について該当する事項に○をつけてください。				
1)総体的に健康である		2)アレルギー体質である		
3)風邪をひきやすい		4)虚弱体質である(疲れやすい)		
5)扁桃腺がよく腫れる		6)腹痛をおこしやすい		
7)じんましんがよくでる		8)頭痛をおこしやすい		
3、その他				
子供の性格についてご記入ください。				
クラブに入団された理由、もしくはご要望があれば記入してください。				
アクト岡山サッカークラブ 規約を承諾し、2024年 月から入団いたします。				
2023年 月 日		保護者名		印