

アクト岡山サッカークラブ ジュニア選手コース

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)	-	-
	携帯番号(保護者)	-	-
	メールアドレス(保護者)		
	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	
現在の所属チーム			希望ポジション
現在のサッカー協会登録番号			
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