



イルソーレ加東FCJr 入部申込書



フリガナ		生 年 月 日	
氏名		平成	年 月 日生
電話番号／緊急連絡先	/		
住所	〒		
小学校名		学年	年生
何かご意見がありましたら、お書きください			
スポーツ保険、月会費につきましては別紙参照でご説明します			
イルソーレ加東FCJrに参加することを承認します			
平成	年	月 日より入会します	保護者氏名 ⑩
提出された個人情報は、第3者提示または開示することはありません			