

平成 年 月 日

平成 年度 那加 2・3 サッカースポーツ少年団

入団・継続 申込書

(入団・継続の、該当するほうに○)

1. 団員

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日(才)
氏名		学年・組	那加 2・3 小 年 (該当する学校名に、○を付けてください。)
住所	各務原市	サッカー経験	有 ・ 無 (該当する方に、○を付けてください。)
		入団月(継続のみ)	平成 年 月 日
TEL		e-mail: @	
FAX			
緊急連絡先	氏名	氏名	
	電話	電話	() -
	携帯	携帯	

2. 保護者(保護者は、1名以上記入、上段が主)

氏名		続柄		取得資格
生年月日	昭和 年 月 日 (才)			★サッカー協会 審判 級 取得日 昭和・平成 年 月 日
スポーツ保険 <input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> コーチ・審判にて参加加入する <input type="checkbox"/> 加入しない (該当する箇所 <input type="checkbox"/> の、いずれかにレ点をつけてください。) ※1				★スポーツ少年団 認定員 取得日 昭和・平成 年 月 日 ★その他 取得日 昭和・平成 年 月 日
氏名		続柄		取得資格
生年月日	昭和 年 月 日 (才)			★サッカー協会 審判 級 取得日 昭和・平成 年 月 日
スポーツ保険 <input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> コーチ・審判にて参加加入する <input type="checkbox"/> 加入しない (該当する箇所 <input type="checkbox"/> の、いずれかにレ点をつけてください。) ※1				★スポーツ少年団 認定員 取得日 昭和・平成 年 月 日 ★その他 取得日 昭和・平成 年 月 日

※1 保護者は、必ず1名以上スポーツ保険に加入するものとします。
団員およびコーチ・審判をされる方は、全員スポーツ保険に加入する。保険料は、すべて団費にて負担します。