



# FC.RealCorrida Soccer Club 入会申込書

令和 年 月 日

ふりがな 本人氏名				連絡先	自宅/FAX
生年月日	西暦 ( 年) 学年 ( 年) 月 日				携帯
住 所	〒				携帯電話メールアドレス
					パソコンメールアドレス
学校名	小学校			所属 チーム名	
身長	cm	体重	kg	血液型	型 ( R h )

希望コース	週 2 回 (火曜日・金曜日) ・ Jrユースコース (火曜日・水曜日・金曜日)
-------	--

保護者氏名		
住 所	〒	
連絡先	携帯	緊急連絡先

FCリアルコリーダ・サッカークラブへの入会を申し込みます。  
入会にあたり、FC.RealCorrida Soccer Club 規約を遵守します。

西暦 年 月 日

保護者氏名 : \_\_\_\_\_ (印)

電話	名簿	経理	保険	登録