

F.C.ESTNOVA 新潟燕 入会申込書

申込み日 令和 年 月 日

氏名	ふりがな	性別	男・女
住所	〒		
生年月日	西暦	在籍校	
	年 月 日	学 年	年
保護者氏名		自宅 電話番号	
緊急連絡先	携帯番号： - - メールアドレス(携帯)：		
過去の大きな 怪我や病気等			
支給シャツ サイズ	希望のサイズに○を付けてください。 S ・ M ・ L ・ O		

※収集させていただいた個人情報は、日本サッカー協会への選手登録や各種大会への選手登録、クラブ内の連絡網等を作成する際に使用させていただきます。その他、個人情報は第三者に提供・開示をいたしません。

私は、F.C.ESTNOVA 新潟燕（以下、クラブ）の入会にあたり、クラブ規約及びクラブ員規則に従うことに同意いたします。また、クラブの活動中において本人に起こった傷害、廃病、死亡事故等に対してクラブ加入の保険の範囲内において処置されるものとし、コーチングスタッフまたはクラブ側に明らかな過失が認められない限り責任を問いません。

令和 年 月 日

選手氏名 _____

保護者氏名 _____