

FC, K-GP

ジュニア 入会申込書

か な
氏 名

学校名 小学校 年 (2年4月からの学年)

生年月日 年 月 日

※ 西暦でご記入をお願いします。

保護者氏名

〒
住所

電話番号・FAX

緊急連絡先

※ 緊急時に連絡をする先は、必ず連絡のとれる番号をお願いします

携帯アドレス

※ 緊急時以外の連絡等は、全てメールで行います

※ 申込書に記載されている情報はクラブに必要な場合に利用します。

◎チームTシャツを支給します サイズを教えてください

130 140 150 160

FC, K-GP 代表 小林 電話番号(080-1600-4730)

携帯アドレス/k-gp.continues_fighting@docomo.ne.jp E-Mail/kasamatsu0702@goo.jp