

入会申込書

平成 年 月 日

入会者指名(ふりがな)	生年月日	年齢
	平成 年 月 日	
	(西暦 年)	才
保護者氏名	電話番号	学校・園名
	携帯 自宅	
住所 〒		
メールアドレス		
希望コース		
健康上、指導において留意することがればお書きください。		

※この資料はクラブ在籍中における諸活動においてのみ使用し、退会後は破棄します。

おたくさスポーツ&カルチャークラブ スネイルサッカークラブ

代表 江口 貴史

〒856-0817
大村市古賀島町110-3

TEL・FAX 0957-54-5729
携帯 090-4353-4778