

ジュビロ磐田レディース 入会申込書

ふ り が な		顔写真
氏 名		
住 所	〒	
T E L	()	—
連 絡 網 掲 載 T E L	()	—
生 年 月 日	年 月 日	歳
学 校 名 ・ 学 年		
保 護 者 氏 名		
保 護 者 勤 務 先		
緊 急 連 絡 先	()	—

誓約書

私は身体状況を申告の上、貴チームの入会を希望します。
入会後は貴チームの会則に従い、練習に励むことを誓います。

入会者氏名_____ 保護者氏名_____ 印

身体状況について
(※自己申告してください。)

[個人情報のお取り扱いについて]

ご記入いただきました個人情報は当チームの活動に必要な場合にご使用させていただきます。また、ご提供いただきました情報を適切に管理し、特段の事情がない限り、お客様の承認なく第三者にその情報を開示・提供することはありません。

(事務局使用欄)

記載事項	
------	--