

ソニーサ・コミュニティ・フィールド
入会申込申請書 兼 保護者同意書(子供会員用)

C.E.F.クラブ・ソニーサ 御中

私たち(申込者本人及び保護者)は会員規約(別途記載)に同意の上、子供会員の入会申込申請を致します。

又、私(申請者保護者)は申込者本人が貴クラブに入会申込申請を行い、入会後活動することを認め、下記同意書欄に記入・署名・捺印致します。

(※ご記入前に会員規約を必ずお読みください)

記入年月日：(西暦) 年 月 日

	申込者ご本人<子供会員>	申込者保護者(同意書)
(フリガナ) お名前	印	印
(フリガナ) ご住所		
ご自宅電話番号	- -	- -
携帯(スマホ)番号	- -	- -
緊急連絡先① (氏名・申込者との関係・番号)	氏名： 関係： - -	氏名： 関係： - -
緊急連絡先② (氏名・申込者との関係・番号)	氏名： 関係： - -	氏名： 関係： - -
メールアドレス(携帯用)		
メールアドレス(PC用)		
生年月日(年齢)	H・R 年 月 日 (才)	(一)
血液型	A・B・O・AB<RH +・- >・不明	(一)
アレルギーの有無	なし・あり(具体的に)	(一)
現在籍学校等		(一)
現所属チーム名	なし・あり	(一)
サッカー経験	なし・あり(サッカー歴 年 か月)	なし・あり(サッカー歴 年 か月)
その他運動経験	なし・あり(歴 年)	なし・あり(歴 年)
お申込コース 川越・戸田・東京	1.キッズ 2.スタート① 3.スタート② 4.ベーシック 5.スタンダード 6.エンジョイ 7.その他	
次の質問の答えに該当するほう(はい・いいえ)に○をお付け下さい。		
(問) ご記入前に会員規約をお読みいただきましたか？(はい・いいえ)		
クラブ通信欄(記入しないでください)		
受付年月日： 年 月 日	受付番号： S	受付確認者：
新規会員番号： S	会員番号登録年月日： 年 月 日	承認 <input type="checkbox"/> 非承認 <input type="checkbox"/>