

# GrantFootballClub 入会申込書

※必要事項すべてご記入下さい。

ふりがな					
入会者氏名		西暦 年 月 日 生まれ			
在園・在校名		園名 ( 保育園・幼稚園 )	年小	年中	年長
		校名 ( 小学校・中学校 ) 年			
住所		〒			
電話	緊急連絡先	(父・母) 携帯・会社・祖父母宅			
	自宅	↑ 該当する箇所に○を付してください			
保護者氏名	父	(携帯番号)			
	母	(携帯番号)			
体調・体質		※緊急時初期対応のため、体調に不安のある場合は出来るだけ詳しくお知らせください			
血液型		RH ( + ・ - ) 型			
アレルギー					
既往症もしくは治療継続中の疾病					
その他 留意すべきこと					
希望クラス ※希望されるクラス・コースに○を付してください					
ジュニアクラス	Joias(小学生女子)	未就学児スクール	スクール	ジュニアユース	
◇1~2年 週2回	◇Joias 週2回	◇キッズスクール 4~6歳児	◇ドリコン フィニッシュ スクール	◇Joiasジュニアユース 女子中学生クラブ	
◇3~6年 週3回					

\*在籍中の兄弟 (あり・なし) 在籍中兄弟氏名 [ 年: 名前 ]

GrantFootballClub 代表 遠藤 健吾 殿

別紙会員規約を遵守し、上記記載を以って入会を希望致します。

西暦 年 月 日 保護者署名 印

## 事務局使用欄

入会月	年 月
入会金	
年会費	
月会費	
入金日	

Sgrum登録		選手登録	
ゆうちょ書類送付		スポ保	
ゆうちょ登録		名簿登録	