

# 入会同意書

指導方針・経営方法を理解し入会を希望します。  
尚、不測の事態が発生した場合は、スポーツ障害保険の適応範囲内で処理する  
ものとし、クラブ側に一切の責任を問いません。

年 月 日

ふりがな 児童氏名		生年月日 (西暦)	20 年 月 日	学校名	幼稚園 小学校
				学年	年
住所		血液型	型	自宅電話番号	
ふりがな 保護者氏名	印				
	(お勤め先)		(お勤め先電話番号)		
緊急連絡先	①		②		
E-mail	携帯				
日本サッカー協会 選手登録番号 (既登録者のみ)					
連絡事項					

※緊急時の連絡は、緊急連絡先①、もしくは②に取らせていただきますが、お仕事などで  
連絡が取れない場合に備え勤務先連絡記入をお願い致します。

※連絡方法として携帯メール等を活用しています。メールにて連絡可能な方は  
記入欄にご記入下さい。

**FC ARTE**