

京都紫フットボールクラブ 入団申込書

ふりがな		性 別	血液型
入団者氏名			
生年月日	平成 年 月 日	才	
学校名・学年		年生	
住所	〒		
電話番号			
FAX			
携帯アドレス			
PCアドレス			
緊急時連絡先			
健康上、気をつけることがありましたらお書き下さい。			
京都紫フットボールクラブの理念に賛同し、入団することを承諾します。後援会の入会を申し込みます。			
令和 年 月 日			
保護者氏名	印		

※個人情報保護のため、記載された内容は当クラブが責任をもって管理します。