

金城ジュニアフットボール代表 殿

入会届

入会者氏名	ふりがな	性別	男・女
生年月日	年 月 日	血液型	型
所属学校名			
住 所			
保護者氏名		入会者 との続柄	
自宅電話番号			
携帯電話番号			
メールアドレス (携帯)			
メールアドレス (パソコン)			

入会者及び私は、金城ジュニアフットボールクラブ規約を遵守すると共に当該クラブの活動精神を十分に理解し、当該クラブ運営に積極的に関与することを誓約します。

上記誓約のもと、年会費を添えて金城ジュニアフットボールクラブへの入会を希望いたします。

年 月 日

保護者氏名 _____ ㊞

入会承認
金城 JFC 代表