

FC上西郷WEST KIDS DUEL入部届(兼承諾書)

当クラブの規約等を理解し、これに同意し FC上西郷WEST KIDS DUELに入部します。  
 また、活動中の引率及び保護者会行事等の不慮の事故に対して、引率者及び保護者会に一切の責任を問いません。

ふりがな		
児童氏名		
生年月日	(西 曆)	年 月 日
学校名		小学校 年生
ふりがな		
児童氏名		
生年月日	(西 曆)	年 月 日
学校名		小学校 年生

保護者氏名		(印)
住 所	〒	
携 帯 TEL		
携 帯 Mail		
自 宅 TEL		
自 宅 FAX		
E - Mail		

- ・ホームページへの個人写真掲載(可 不可)
- ・食物アレルギー(あり なし) 食品名\_\_\_\_\_

令和 年 月 日

FC上西郷WEST KIDS DUEL代表 殿