



F. F. C. Seleccion 入会申込書

申込日：令和 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日	学校名
入会者氏名		男・女	H . .	
住所	〒	電話番号（自宅）		
フリガナ		電話番号（携帯）		
保護者氏名		メールアドレス（携帯）		
当クラブ在籍の兄弟姉妹	氏名		学年	
	氏名		学年	
	氏名		学年	

同意書

F. F. C. Seleccion 代表 様

私は、「Ses.Kobitch.F.F.C.プロジェクト」に賛同し、「F.F.C.Seleccionクラブ規約」「入会に関する覚え書き」を遵守し、引率中及び指導中の事故等に関し、法人、クラブ、指者者、引率者等がその責任を負わず、補償については加入するスポーツ安全保険の適用範囲内であることに同意します。

また、万一の活動中の怪我、疾病等の治療措置にあたり、医師等に必要な範囲で個人情報を提供することについて同意します。

保護者氏名

印

※本情報はクラブの運営・活動以外の目的では利用いたしません。