

SANWA SC 入会申込書

全ての欄に記入ください。

申込者氏名 (参加者)	フリガナ		
生年月日	年 月 日	性別	
学校名		学年	
自宅住所	〒		
自宅TEL		携帯 TEL	
緊急連絡先			
保護者氏名		続柄	
スポーツ保険※ (どちらかに✓)	<input type="checkbox"/> スポーツ保険の加入の申込みします。 <input type="checkbox"/> すでに傷害保険に加入しています。 (加入済の証券や内容が確認できるものを添付)		
備考	ポジション:前衛・後衛・未定		

※申込者はスポーツ保険に加入する(している)ことが参加条件となります。
スポーツ安全協会の傷害保険に申込みいたします。

上記の記載の個人情報は、名簿の管理のみに使用するため、第三者への提供はいたしません。

上記の記載内容の通り申込みます。

下記の署名により、別紙の「SANWA SC規約」に同意いたします。

申込日	年 月 日
保護者氏名	