

A.C.TOYAMAジュニア 入会申込書

H

年 月 日

フリガナ 氏名		生年月日 S・H 年 月 日 (学校名) 小・中・高 校 年
保護者名		電話番号： 緊急連絡先：
住所	〒	Eメール
希望種目	(バスト記録)	Tシャツサイズ：130・150・S・M・L・O

上記の者の入会を承諾します。 保護者名

印

*この申し込み書により頂いた個人情報は、クラブからの案内・各種大会の申し込み・保険加入以外には使用致しません。