

# 加賀田 S C 入団申込書 (新規・継続)

加賀田 S C 代表者様

趣旨に賛同し、入団を申し込みます。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

(ふりがな)

背番号

児童氏名 \_\_\_\_\_ 性別 ( )

生年月日 20 年 月 日生

学校名 \_\_\_\_\_ 小学校 (新) 年

住所 \_\_\_\_\_

TEL (自宅) ( )

緊急連絡先 1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

備考 (健康面などに関して、連絡しておくことがあれば、お書きください)