

※記載された個人情報に関しては本クラブの活動以外には利用しないことをお約束いたします
 ※つくば F C の活動に関する写真は本クラブの活動の促進に利用させていただくことがあります

氏名	フリガナ：
生年月日 (必ず西暦)	西暦 年 月 日 歳
参加クラス	レディースユース
入学(予定) 中学校	中学校
住所	〒 _____ - _____
電話/Fax	電話
携帯電話番号 (緊急連絡先)	1. (父・母) 2. (父・母)
保護者氏名	フリガナ：
ご職業(保護者)	
参加費引落口座	<p>■ ゆうちょ銀行からの引き落としのみ</p> <p>預金者名：</p> <p>※つくば F C スクールに参加しており、ゆうちょ銀行で口座を登録している方は依頼書の提出必要ありません。</p>
現所属チーム名	
つくば F C を 何で知りましたか？	知人から ・ インターネット ・ Vision (フリーペーパー) ・ 新聞 その他 ()
スポーツ歴 トレセン歴	〇〇クラブで〇年 etc
<p>その他特記事項：けが、病気など伝えておきたい事、すでにつくば F C のその他の活動に参加されている方はその内容を書いてください。</p>	(兄弟姉妹が既に参加している、社会人クラスに参加している等)

【提出先】

つくば F C 事務所
 茨城県つくば市稲岡 66-1-A
 スポーツシューレつくば

スタッフ
 チェック 欄