



アロンドラFC入会申込書

会員番号 申込日 令和 年 月 日

ふりがな				性別	男・女
本人氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	(満 歳)
園名/小学校 中学校		学年	※学年を○で囲んでください。 年中 年長 1年 2年 3年 4年 5年 6年 中1 中2 中3		
ふりがな				続柄	
保護者氏名					
住所	〒				
電話番号 本人・保護者	①	②	③		
メールアドレス	@				
持病・アレルギー について					
その他					

希望コース ※希望コースを○で囲んでください。

※現在登録チームがある方はご記入お願いいたします。

年中・年長	週①コース	週②コース	登録チーム	
ジュニア(1～3年)	週①コース	週②コース	ポジション	DF・MF・FW・GK・特になし
ジュニア(4～6年)	週①コース	週②コース	活動日程	※活動日に○で囲んでください。 月 火 水 木 金 土 日
ジュニアユースコース(中1～中3)		チーム活動あり チーム活動なし	活動時時間	: ~ : : ~ :

この度、アロンドラFCの目的及び規約を理解し同意いたしましたので入会いたします。
アロンドラFCに入会することを承諾いたします。

当クラブでは、日々の活動や行事様子などをホームページ、SNS、ポスター(新聞)等にてご報告しております。つきましては、以下の内容をご確認上、写真掲載にご承諾いただければ幸いです。(下の四角にチェックをお願い致します。)

写真掲載に承諾いたします。

写真承諾しません。

車・バス利用に際しての同意書

私(会員)はクラブ車・バスの送迎利用を希望いたします。利用に際し、万が一の事故に対してはクラブの加入する保険の補償内容にて同意いたします。

令和 年 月 日

《事務局記入欄》

- 電話連絡 保険加入
 ゆうちょ申請 書類送付
 ライングループ ウェア発注
 入力(会員管理) その他

保護者氏名

印

お問い合わせ先 アロンドラFC事務局
住所: 〒409-3864 中巨摩郡昭和町押越 2110-2
電話: 080-8041-6712 mail: alondrafc2020@gmail.com 担当: 代表 吉田雅人

<https://alondrafc.com>