



サンフラップ.F.C U-15

入会申込書

写真貼付

縦 3cm

横 2.5cm

私は、サンフラップ.F.C U-15の入会にあたり、ここに入会の申込みをいたします。

ふりがな		生年月日	年齢
氏名		平成 年 月 日	歳
住所	〒 —	TEL	FAX
学校名		TEL	
緊急連絡先	住所	TEL	
Eメールアドレス			

プライバシーポリシー同意書

サンフラップ.F.C U-15入会申込書において、ご提供いただく個人情報はサンフラップ.F.C U-15がチーム運営におきまして、緊急時における連携業務を含めたクラブサービスの提供（連絡文章の送付、大会参加のためのメンバー登録、選手対象名簿作成）のために使用いたします。なお、いただきました個人情報のご確認、ご相談等のお問い合わせはサンフラップフットボールクラブ佐藤までお申し出ください。

個人情報取り扱いに 同意する ・ 同意しない （あてはまる方に○をおねがいします）

選手氏名

保護者氏名



承諾書

サンフラップ.F.C U-15の入会にあたり、入会者が練習及び試合可能な健康状態であり、傷害（ケガ等）または、その他の事故に対し、何らかの賠償を請求しない。

入会者氏名

保護者氏名

