

※太線内をご記入ください。

管理番号	令和7年度 五戸町スポーツクラブ スクールコース 入会（継続）申込書		
フリガナ		性別	
氏 名		男・女	
生年月日 (西暦) 西暦 年 月 日生 (歳)			
〒 -			
住 所			
電話番号	携帯 Tel ()		
	自宅 Tel ()		
学校・園名 又は勤務先	(名称) (学生のみ記入) ※令和7年度の学年をご記入ください	年 組	
緊急連絡先	①氏名又は 連絡先名 続柄() 携帯 Tel () 自宅 Tel ()		
	②氏名又は 連絡先名 続柄() 携帯 Tel () 自宅 Tel ()		
種 目	・ サッカー（U－8） ・ サッカー（レディース） ・ サッカー（ガールズ） ・ ソフトテニス ・ 運動遊び（わんぱくキッズスクール） ・ 野球		
※ 入会したい競技種目を○で囲んでください。			
備 考 ※該当する箇所を○で囲んでください。			
○ 持病（怪我・アレルギー含む） の有無	・ なし ・ あり ()		
○ 写真・映像の使用 (SNS等への掲載に使用します)	・ 承諾する ・ 承諾しない		

五戸町スポーツクラブへ入会（継続）いたします。	
年 月 日	
保護者氏名	印
(会員が高校生以上の場合本人氏名)	

※ 上記に記載された個人情報は、「五戸町スポーツクラブ」に係わる事項以外には一切使用いたしません。

(事務局処理欄)			クラス		会員番号	
年会費	スクール会費	会員証発行日				
/	/	/				
保険加入日	年 月 日	確認欄	備考			
加入依頼書 番号						

【事務局使用】

出納印 年会費	出納印 スクール会費
-----------------------------------	--------------------------------------