

スポーツ協会育成クラブ入部申込書

令和 年 月 日

飛島村スポーツ協会育成クラブ代表者 殿

住所

氏名 印

Tel ー

下記のとおり飛島村スポーツ協会育成クラブに入部したいので申請します。

記

ク ラ ブ 名																
加 入 者 氏 名			年 齢		性 別											
勤 務 先	会 社 名	Tel ー														
	所 在 地	〒														
スポーツ傷害保険		加入 ・ 未加入 ※未加入者は、加入すること。														
※未成年者の場合 飛島村スポーツ協会及びクラブの活動目的を理解し、上記の者が加入し活動を行うことに、保護者として同意します。 <table><tr><td rowspan="2">保 護 者</td><td colspan="5">住所</td></tr><tr><td>氏 名</td><td>印</td><td>続 柄</td><td colspan="2"></td></tr></table>						保 護 者	住所					氏 名	印	続 柄		
保 護 者	住所															
	氏 名	印	続 柄													

上 記 の 者 の 育 成 ク ラ ブ 加 入 を 認 め ま す 。

令和 年 月 日

クラブ代表者 印