



入団申込み希望書

(本書は入団を希望するものとなり、入団が確定するものではございませんことをご了承ください)

以下のご確認とご署名をお願いいたします

2024年4月に活動開始を迎えるライオンズSCジュニアU-7/U-8（クラブチーム）への入団を希望いたします。
また、入団が可能となる際は、クラブが定める規約へ同意し、遵守いたします。
その他、本人の生年月日、満年齢に間違いがないことを確認し、ここに申請いたします。

2024年 月 日 保護者氏名

以下のご記入をお願いいたします

フリガナ		国籍	
本人氏名			
生年月日	年 月 日生	年齢	現在 歳
血液型	未確定の場合は結構です 型	持病	特にない場合は結構です
アレルギー	特にない場合は結構です		
住所	〒 選考結果を郵送いたしますのでお間違のないようご確認ください		
保護者氏名		続柄	
連絡先		緊急連絡先	
(家族構成例)	・横須賀太郎（父） ・花子（母） ・一郎（兄） ・二郎（本人） ・花代（妹）		
家族構成			

お預かりする情報は弊クラブでのみ使用させて頂き、適切な管理のもとで保管、また、必要に応じて破棄いたします。

横須賀フットサルパーク（ライオンズSC事務局）までご提出をお願いいたします
スタッフまで直接お渡しください