

春日サントスFC入会申請書

記入日 西暦 2026年 4月1日

住所	〒 567-0000 茨木市春日1丁目1-1		
ふりがな	かすが いちろう	性別	在学学校（園）名・学年
入会者氏名	春日 一郎	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	春日小学校 1年生
生年月日	西暦 2019年 6月 1日（6歳）	身長	108 cm 体重 18 kg
保護者氏名	保護者1 春日 花子	保護者2	春日 太郎
続柄・年齢	続柄（母）（39歳）	続柄（父）（42歳）	
職業・（職種）	自営業（美容師）	会社員	（理学療法士）
緊急連絡先	第一連絡先 080-1234-5678（母携帯）	第二連絡先 090-1234-5678（父携帯）	
保護者のスポーツ歴 母・・・バスケットボール 父・・・野球		車（ <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無） 車種名 TOYOTA RAV4	
入会の動機・目的・要望事項など（子供に接する時の参考になるように） サッカーが好きで、本人が習いたいと言ったので。 技術の向上や、サッカーを通じて積極性や協調性を学ばせたい			
過去1年以内に茨木市内のサッカーチームに所属していた場合はチーム名を記入			
春日サントスFC 代表者 殿 春日サントスFC規約及び、同育成会会則を承認し、上記の者が負傷等又は、加害者となった場合には、既定のスポーツ損害保険による補償以外の賠償を当団体及び、代表者に請求しないことを、誓約いたします。また育成会の運営及び、春日サントスFCの行事などに積極的参加しサポートするよう努めます。 西暦 2025年 4月 1日 より 入会 致します 保護者名 春日 花子 ※保護者本人が署名の場合は、捺印不要です。			
春日サントスFC練習着注文書 5,200円（Sサイズ以上は5,400円になります） 半袖 サイズ 120 <input checked="" type="radio"/> 130 140 150 160 背番号（No.） ※ 背番号は総務が記入します。（学年連絡係より空き背番号をお伝えしますので、希望の背番号を選んでください。） （上下3学年は練習着の番号は被らないようにしています）			