



Azul 都城 FC 入会申込承諾書

Azul 都城 FC 代表宛

継続

新規

※どちらかを○で囲んでください

登録区分	スクール	育成コース
------	------	-------

(本人) ※継続の方は新学年をご記入ください。

ふりがな			
氏名			
生年月日	(西暦 年)	年齢	血液型
	平成 年 月 日	歳	型
住所	(〒 -)		
連絡先	TEL	携帯	
	メールアドレスか ラインID		
緊急連絡先	①	②	
学校名	小学校	学年	
ふりがな			本人との続柄
保護者氏名			
健康状態			
アレルギー等の有無 (誓約書)	有(

※Azul都城FCの理念・指導方針に賛同し、規約・心得を遵守する事を誓い、上記の者を入会させる事を承諾します。

年 月

保護者氏名

印