

**特定非営利活動法人 中標津フットボールクラブレグルス**  
**NFCLレグルスU-15 入会申込書**

記入日                      年                      月                      日

※1

フリガナ			
氏名			
性別	男・女	血液型	
生年月日	西暦	年	月                      日
住所	〒		
学校名(在学中)			
進学予定学校名※			
連絡先(本人)			
前所属チーム			
選手登録番号			
本人の健康状態・アレルギー等			

フリガナ		
保護者氏名(父)		
フリガナ		
保護者氏名(母)		
連絡先(自宅)		
連絡先(携帯)	父	
	母	
FAX		
勤務先 (電話番号)	父	
	母	
緊急連絡先		
E-mail アドレス		

※1 太枠内は必ず記入してください。  
 ※2 選手が新1年生(6年生)のみ記入

**同意書**

NFCLレグルスU-15の活動方針や運営などについて、賛同・同意して申し込みます。

保護者氏名

印

NPO法人 中標津フットボールクラブレグルス

理事長 五十嵐 福一