

入会申込書

年 月 日現在

ふりがな			
名 前			
性 別	男	女	(いずれかを○で囲んでください。)
生年月日	西暦	年	月 日 (歳)
自 宅 (本人情報)	住 所	〒	
	電話番号		
	FAX番号		
	携帯番号		
	mailアドレス		
LINE ID		Facebook	有 無
在学名			
出身校名			
緊急連絡先	名 前	続柄 ()	
	携帯番号		
	mailアドレス		

※上記内容はリブレ札幌フットサルクラブの活動のみに使用いたします。