

【 】年度 GRAVIS FOOTBALL CLUB U-15 入会申込書

■選手氏名・学年・生年月日

フリガナ	学年：中学 年 生年月日：西暦 年 月 日 年齢： 才(ご入会時の年齢)
------	---

■希望ユニフォーム背番号 (空き番号をご参考に、31~99 番まで)

第一希望	
第二希望	
第三希望	

■学校・幼稚園・保育園名

--

■ご住所

〒

■サッカー歴

サッカー歴	年	ヵ月	出身チーム名：
-------	---	----	---------

■ご連絡先(緊急連絡順・中止連絡や会費のご連絡をいたします)

選手本人との続柄

携帯電話番号	①	
	②	
	③	
連絡用 メールアドレス	①	
	②	
	③	

・上記の通り、GRAVIS FC U-15 への入会を申し込みます。

記入日 西暦 年 月 日

保護者氏名

印