

印西ジュニアバレーボールクラブ
入会申込書

学 年	ふりがな 氏 名	生 年 月 日 (西 暦)	入会月	血液型
年			月	型
年			月	型
年			月	型

印西ジュニアバレーボールクラブ 様

1. クラブの練習や試合中、又は移動中に起きた事故について、クラブ・代表者・指導員・付添者に対して、責任を追究しません。
2. 上記の者が印西ジュニアバレーボールクラブのクラブ員として申し込むことに同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

電話番号① _____

電話番号② _____

住所 _____

※練習日程は基本的にはLINEで送らせて頂きます。LINEが出来ない方にはメールにてご連絡いたしますので必ずご記入ください。

メールアドレス _____

練習日程が届くように下記URL、もしくはQRコードよりLINEの登録をお願い致します。お子様の名前を送っていただくことで登録が完了します。

LINE登録用URL: <http://lin.ee/OcFcnU6>

大文字のオーです↑

