

入会申込書

写真貼付
(スナップ写真可)

LJJサッカークラブ

バレエ教室アクトン校
バレエ教室フィンチリー校

20 年 月 日現在

ローマ字			
氏名			
生年月日	年 月 日生 (満才)	性別	男 女
学校名	(年生)		
現住所	ポストコード	電話番号	
ローマ字			
保護者名	父:	母:	
保護者勤務先	会社名(英文)		
	住所	ポストコード	電話番号 内線()
ご兄弟名	名:	年齢:	才 学校名
	名:	年齢:	才 学校名
緊急連絡先			
在英生活	来英 年 月 日	帰国予定日	年 月頃
習い事	()曜日:	()曜日:	
入会希望日	年 月 日	申込書入手先:	

指導員の参考のため、経験のある方のみご記入ください。

経験	年
所属団体	日本 都・道・府・県
	外国 国名

念書

LJJサッカークラブ入会のお子様のみ
当クラブの活動に関連し、練習・試合および、試合のため移動等に伴って発生した事故・傷病等に関し、クラブおよび、関係者は一切の責任を負わないことを了承します。

保護者署名

--