

(一般会員) 入会申込書

フリガナ		年齢	生年月日 (西暦)	
氏名		歳	年	月 日
住所	〒			
TEL	- -	緊急連絡先	①続柄 ()	- -
保護者氏名 (未成年者のみ)			②続柄 ()	- -
勤務先			カテゴリー (所属に○印)	
学校名			チーム スクール	
メールアドレス 又はLINE ID (必須)	-----			
サッカー歴	(チーム名)	身長	cm	
	小学:	体重	kg	
	中学:	血液型	型	(+・-)
	高校:	持病		
	大学:			
	一般:			
前所属				

※クラブからの連絡は、メールまたはLINEで行いますので、必ずご記入をお願いします。

※変更がある場合には、お手数ですが都度ご連絡ください。

承諾書

クラブ会則 (規約) に承諾し、入会致します。

個人情報については、クラブ活動目的以外には、一切使用致しません。

年 月 日

氏名

保護者氏名

(未成年者のみ)

Ⓜ

レイナ川内レディースサッカークラブ

休会届

フリガナ		届出日	年 月 日
氏名	Ⓜ		
カテゴリー (所属に○印)	チーム スクール		
保護者名 (未成年者のみ)	Ⓜ		
期間	令和 年 月 日 ~ 年 月 日		
理由			

レイナ川内レディースサッカークラブ

退会届

フリガナ		届出日	年 月 日
氏名	Ⓜ		
カテゴリー (所属に○印)	チーム スクール		
保護者名 (未成年者のみ)	Ⓜ		
理由			

レイナ川内レディースサッカークラブ

継続（変更）届

年度

フリガナ		年齢	生年月日（西暦）		
氏名		歳	年	月 日	
住所	〒				
TEL	— —	緊急連絡先	①続柄 ()	— —	
保護者氏名 (未成年者のみ)			②続柄 ()	— —	
勤務先			カテゴリー（所属に○印）		
学校名			チーム スクール		
メールアドレス				
又はLINE ID（必須）					
前年度との変更点がございましたら、 変更内容をご記入の上ご提出ください。 ※ご変更がない場合には、 入会されるご本人様の氏名と承諾欄をご記入の上 速やかにご提出をお願い致します。		身長	cm		
		体重	kg		
		血液型	型	(+・-)	
		持病			

※クラブからの連絡は、LINEで行いますので、必ずご記入をお願いします。

※変更がある場合には、お手数ですが都度ご連絡ください。

承諾書

クラブ会則（規約）に承諾し、継続入会致します。

年 月 日

氏名

保護者氏名

（未成年者のみ）

⑨

レイナ川内レディースサッカークラブ

個人情報については、クラブ活動目的以外には、一切使用致しません。