

浜松怪童クラブ新規(再)入会申し込み書

お名前 生年月日 年 月 日

ご住所

電話番号(自宅) (携帯)

メールアドレス

得意ポジション

最終登録チーム名

サッカー暦

写真

日本サッカー協会選手番号

紹介者名
紹介者より一言

①日本サッカー協会へ登録

する しない

②スポーツ保険加入

する しない

《申込先》

代表受付

〒432-8013 浜松市中区広沢2-49-17

山村 俊幸 宛 メール kaidoclub.hamamatsu@gmail.com

TEL090-4183-6553 FAX053-453-1525

この用紙の提出をもって仮入会とし、練習会に参加できるが、正式には、2ヶ月に1回(奇数月)に開催される役員会の承認を経て正式入会となります。