

# FCヴァリエ都留(新規・継続・変更)入会申込書

令和 年 月 日

学校・幼稚園・保育園 年 年齢 才

ふりがな  
氏名 性別(男・女)身長 cm 体重 kg

生年月日 西暦 年 月 日

住所 〒

電話番号 ( ) FAX番号 ( )

緊急時の連絡先 ①お名前 電話番号

緊急時の連絡先 ②お名前 電話番号

携帯メールアドレス @

当クラブ在籍の兄弟・氏名 学年

この情報はクラブ会員の管理以外には使用しません。

## FCヴァリエ都留入会誓約書

会員氏名 \_\_\_\_\_ は保護者 \_\_\_\_\_ の同意のもと、  
FCヴァリエ都留に入会を申し込みます。

FCヴァリエ都留の活動および、移動中の事故・障害などに対して、FCヴァリエ都留が加入するスポーツ  
安全保険の範囲以内での保障を受けるものとし、その他の責任はクラブ(FCヴァリエ都留)ならびに  
個人(代表・指導者)に対して一切求めないことに同意します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

その他、病歴等健康上の注意点、指導に対する希望等を自由にご記入下さい。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_