

(新入会 ・ 継続)

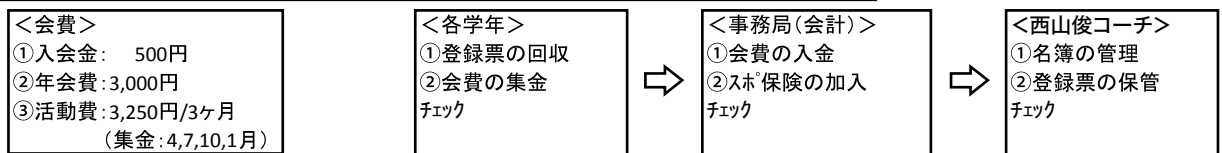
ラビットキッカーズ申込書(ジュニア会員)

フリガナ	(男 ・ 女)	生年月日	西暦	年	月	日	
名 前	(背番号)						歳
住 所	〒 - 松戸市 (町会名)	自宅 電話					
		携帯 電話					
		メールアドレス					
学校名	小学校					学年	組
クラブ員で近所の友達					血液型	(+ ・ -)	

年 月 日

ラビットキッカーズ会則に同意し、その活動趣旨に賛同し入会します。

保護者著名



(新入会 ・ 継続)

ラビットキッカーズ申込書(ジュニア会員)

フリガナ	(男 ・ 女)	生年月日	西暦	年	月	日	
名 前	(背番号)						歳
住 所	〒 - 松戸市 (町会名)	自宅 電話					
		携帯 電話					
		メールアドレス					
学校名	小学校					学年	組
クラブ員で近所の友達					血液型	(+ ・ -)	

年 月 日

ラビットキッカーズ会則に同意し、その活動趣旨に賛同し入会します。

保護者著名

