

(新入会 ・ 継続)

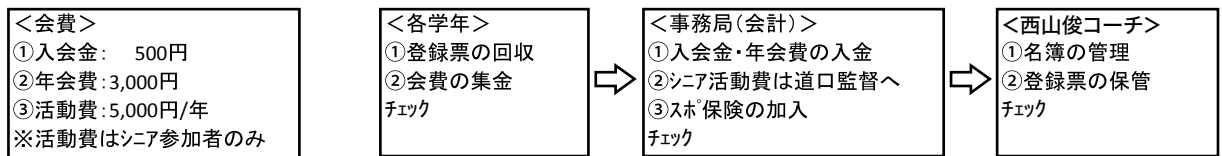
ラビットキッカーズ申込書(スタッフ会員:指導者)

フリガナ	(男 ・ 女)	生年月日	西暦	年	月	日	歳
名前	(背番号)						
住所	〒 - (町会名)	自宅	電話				
担当学年	新 年生	携帯	電話				
指導者資格	級:No,	携帯	アドレス				
救命講習会	級:No,	パソコン	アドレス				
審判資格	級:No,	血液型		(+ ・ -)			
シニア登録	新規参加・継続参加・不参加	その他					

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。

署名



(新入会 ・ 継続)

ラビットキッカーズ申込書(スタッフ会員:指導者)

フリガナ	(男 ・ 女)	生年月日	西暦	年	月	日	歳
名前	(背番号)						
住所	〒 - (町会名)	自宅	電話				
担当学年	新 年生	携帯	電話				
指導者資格	級:No,	携帯	アドレス				
救命講習会	級:No,	パソコン	アドレス				
審判資格	級:No,	血液型		(+ ・ -)			
シニア登録	新規参加・継続参加・不参加	その他					

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。

署名

