

( 新入会 ・ 継続 )

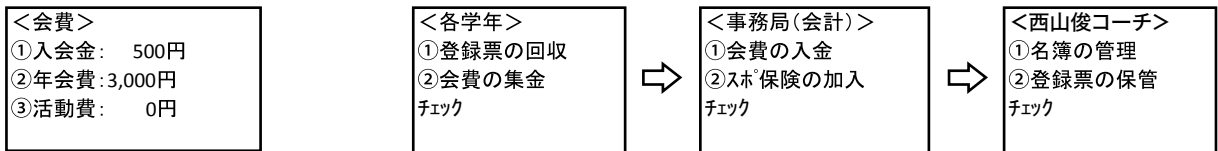
ラビットキッカーズ申込書(サークル会員:園児)

フリガナ	( 男 ・ 女 )	生年月日	西暦	年	月	日
名 前	(背番号)					
住 所	〒 - 松戸市 (町会名)	自宅 電話				
		携帯 電話				
		メールアドレス				
幼稚園名 保育園名	幼稚園・保育園					年長 ・ 年中 ・ 年少
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。

保護者署名



( 新入会 ・ 継続 )

ラビットキッカーズ申込書(サークル会員:園児)

フリガナ	( 男 ・ 女 )	生年月日	西暦	年	月	日
名 前	(背番号)					
住 所	〒 - 松戸市 (町会名)	自宅 電話				
		携帯 電話				
		メールアドレス				
幼稚園名 保育園名	幼稚園・保育園					年長 ・ 年中 ・ 年少
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。

保護者署名

