

( 新入会 ・ 継続 )

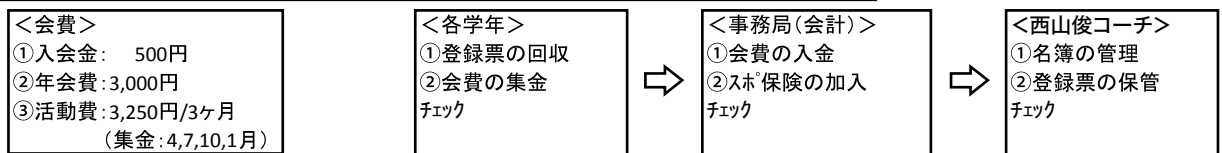
ラビットキッカーズ申込書(ジュニア会員)

フリガナ	( 男 ・ 女 )	生年月日	西暦	年	月	日	
名 前	(背番号)						
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。

保護者署名



( 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)						
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。

保護者署名

