

スポーツクラブ和歌山ヴィーヴォ 少年・少女サッカークラブ入会申し込み書

申込日 平成 年 月 日

フリガナ		生年月日	平成 年 月 日	年齢
氏名			西暦 20 年	
保護者氏名		印		
在籍学校(幼稚・ 保育園、小学校)		サッカー経験	なし 有り(年)	
住所	〒			
連絡先(TEL)		FAX		
緊急時の連絡先				

申し込み先 FAX 0734-453-7429

Eメール vivowakayama@hb.tp1.jp

ホームページ <http://www.geocities.jp/vivowakayama/>

個人情報保護法により、当クラブの連絡用として使用する事を承諾の上、申し込みをして下さい。