

NPO 法人 ラソス スポルチ クルービ仙台 御中

申込 年 月 日



laços sport clube Sendai 入団申込書

選手氏名:

保護者氏名:
(自署にてお願いします)



住 所:

生年月日: 西暦 年 月 日 / 年齢: 歳

メールアドレス:

自宅電話: - - / 携帯番号: - -

※保護者様の自署、また印鑑(認証印)の無いものは無効といたします。

所属学校	
学 年	年
サッカー経験	あり なし

ご入会動機

備 考 欄

【ご入会についての宣誓】



ラソススポルチクルービ仙台会員規約の内容を理解、順守し、
本会員規約を尊重し、擁護する事を宣誓致します。

(弊クラブへご入会をご希望の方は、レ点のチェックを必ずご記入くださいます様、お願い申し上げます。)

私達、NPO法人ラソススポルチクルービ仙台は、
貴殿並びに会員様の健康と福祉に貢献し、弊クラブに与えられた責務を深く自覚し、
誠実、且つ公正に職務を全うする事を固く誓います。

年 月 日

総合型スポーツクラブ

laços sport clube Sendai



※本申込書にクラブ印を捺印したものを出力し返却致しますので、各自の責任に於いて保管してください。