

静岡中田サッカースポーツ少年団

入 団 届

ふりがな 氏 名			男 ・ 女	保護者氏名		
学 年		生年月日	年	月	日	血液型 型
住 所						
連絡先 (TEL)	自宅 ・ 携帯 (父 ・ 母)					
国 籍	注) 恐れ入りますが、外国籍の方のみご記入を頂きます。 スポーツ保険加入に際し、必要な情報となります。 お子様の国籍をご記入ください。					

※個人情報、静岡中田サッカースポーツ少年団運営においてのみ使用します。

★**確認書とあわせて提出**お願いします