

入会申込書

申込日 年 月 日

入会者氏名(ふりがな)	生 年 月 日	年 齢
	平成・令和 年 月 日	才
	(西暦 年)	
保護者氏名	電話番号	学校・園名
⑨	携帯 自宅	
住所 〒		
メールアドレス		
希望コース		
健康上、指導において留意することがればお書きください。		

☆HP・SNS等へ写真等の掲載をすることがあります。不都合がある方はお申し出ください。
※この資料はクラブ在籍中における諸活動においてのみ使用し、退会後は破棄します。

特定非営利活動法人 おたくさスポーツ&カルチャークラブ
スネイルサッカークラブ

代表 江口貴史

〒856-0817
大村市古賀島町110-3

TEL・FAX 0957-54-5729
携帯 090-4353-4778
携帯メール takafumi-egg.79-36-7.@docomo.ne.jp
PCアドレス snailisahaya@yahoo.co.jp