SOLTILO SEIRYO FC U-15 継続申込書

選手氏名	フリガナ				
現住所・連絡先	〒　　－ 自宅電話　　－　　－ 携帯電話　　－　　－　　（続柄　：　　） 緊急連絡先　　－　　－　　（続柄　：　　）				
メールアドレス					
生年月日	西暦　　年　　月　　日			血液型	型
身長 ・ 体重	（身長）　cm	（体重）　kg			
中学校 連絡先	中学校 連絡先　　－　　－				
既病歴					

	選手との続柄	フリガナ・氏名	性別	生年月日	同・別居	職業
家族構成			男・女	T S H	同・別	
			男・女	T S H	同・別	
			男・女	T S H	同・別	
			男・女	T S H	同・別	
			男・女	T S H	同・別	
			男・女	T S H	同・別	
			男・女	T S H	同・別	
			男・女	T S H	同・別	

※上記に関する個人情報はチーム内のみで使用し、卒団後は速やかにかつ安全な手段で処理致します。