

江戸川FFGサッカー・フットサルクラブ

入会申し込み書

園
小学校

子供氏名 _____

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳

郵便番号住所 _____

電話番号 _____

携帯電話番号 _____

クラス _____ 1・2・3・4 _____ 希望クラスに○

*クラス・金額は江戸川FFGホームページのFFGシステムページを見て記入してください

入会金 _____ 円 年会費 _____ 円

月会費 _____ 円 保険費 _____ 円

合計金額 _____ 円

健康状態

FFG規約・システム案内に同意し入会します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印

この用紙に記入し金額を添えて提出をお願いします。