

シチズンスポーツ奥州入会申込書

2016(平成28年度)

入会日・保険加入日 (※事務局記入)

★NPO法人シチズンスポーツ奥州のクラブ会員として登録します。

●印は必須記入をお願いします

● サ ッ カ ー 部 門

※希望コースに○をして下さい。

選手(競技)コース					スクールコース			
水沢 サッカークラブ	水沢UFCコース	水沢UFC Jr コース	水沢UFC イースト	水沢UFC プリンセス	水沢東 スクール	前沢 スクール	女子 スクール	キッズスクール
								<input type="checkbox"/> 年長 <input type="checkbox"/> 年中 <input type="checkbox"/> 年少

● その他のスポーツ



スポーツ振興くじ助成事業

※希望コースに○をして下さい。

競技コース	運動機能増進コース	健康コース(一般)		サッカースクール	
奥州ラグビースクール	コーディネーション トレーニング	癒やしのヨガ	ハタヨガ	オーバーエイジ サッカー部	GKサッカー教室

※ 入 会 者

※ 保 護 者

フリガナ				男 ・ 女	
氏 名					
※生年月日 (西暦で記入)	年	月	日	学校(園)名	学年
※ 住 所	〒 — — —			※ 電話番号	
					● 携帯番号(緊急連絡先)
					● メールアドレス (□ 本人・□ 保護者)
今までにした大きな怪我・病気または体質・アレルギー等がありましたら、ご記入願います					

※シチズンスポーツ奥州からの連絡は原則として、メール連絡になります。 mfcchouse@ybb.ne.jp のアドレス登録をお願いします。

ご家族でシチズンスポーツ奥州の事業に参加されている方がいましたら、記入してください。

家族 クラブ 会員	名 前	続柄	参加コース

ク ラ ブ へ 伝 言	

総合型地域スポーツクラブ NPO法人シチズンスポーツ奥州

〒023-0822 岩手県奥州市水沢区東中通り1-1-13 TEL/FAX 0197-22-2564 Mail mfcchouse@ybb.ne.jp

