

F C 八 幡 ビ ー バ ー ズ 入 部 届

F C 八 幡 ビ ー バ ー ズ 規 約 に 同 意 し、入 部 致 し ます。

2 0 年 月 日

ふりがな 児 童 氏 名	:	(ローマ字表記)
住 所	:	
電 話	:	- -
		幼稚園・保育園 年中・年長
学 校 名	:	小学校 学年
生 年 月 日	:	2 0 年 月 日生 才
血 液 型	:	型 (必ず記入してください)
持病及び健康状態	:	良好 その他
緊急連絡先電話 1	:	- - (続柄)
緊急連絡先電話 2	:	- - (続柄)
保 護 者 氏 名	:	㊟

F C 八 幡 ビ ー バ ー ズ 育 成 会 入 会 届

F C 八 幡 ビ ー バ ー ズ 育 成 会 が 定 め る 目 的、趣 旨 に 賛 同 いた した の で 入 会 いた します。

また、児童ならびに会員の活動中の事故については、本会会則第二十二条および、規約第三章第十条に明記される範囲での責任とし、指導者等個人の責任を追及しないことを誓約いたします。

2 0 年 月 日

入 会 者 氏 名	:	㊟
(F C 八 幡 ビ ー バ ー ズ に 入 部 さ れ た 児 童 の 保 護 者 の 方 は、必 ず 記 入 を お 願 い いた します)		
住 所	:	
電 話	:	- -
E - m a i l	:	- -

「保護者の皆様へのお願い」を承諾します。

この入部（会）届けは名簿作成用の資料等本団体の事務関係以外には使用しません。

監督	名簿	会計	保険	事務局長