FC LEGAL

入会年月	年　　月	入会受け日	年　　月　　日
フリガナ		性別	生年月日（西暦）
選手氏名		男 女	年　　月　　日　　歳

郵便番号	住所
ー	

自宅TELL	自宅FAX

緊急連絡先	メールアドレス

前所属チーム・日本サッカー協会個人IDナンバー

チーム名：	個人ID：

身長	体重	血液型	ポジション	利き足
cm	kg			

健康状態

（該当するものに〇印を、必要な箇所は具体的に記入して下さい）

1、下記の病気にかかったことがありますか？

1）心臓病　　2）結核性疾患　　3）気管支喘息
4）肝臓病　　5）高血圧症　　6）てんかん
7）ひきつけ　　8）その他（　　）

2、今までに、入院や手術をするような大病にかかったことはありますか？
（いつ）
（病名）
3、異常なし

※事情により医師の診断書の提出を求める場合があります。

親権者同意書

1）下記の者は、この度貴クラブに入会いたしたく、保護者同意のうえ入会申し込みを致します。
　入会後は規約を守り、当クラブの指導員の指示に従うことを誓います。

2）本人の健康状態に関しては、左記健康状態チェック表を正確に記入した事を証し、
　保護者の責任において、練習に参加させることに同意致します。

3）退会の手続きは、当該月の末日までに所定の退会届を提出し、手続きを完了します。
　尚、末日を過ぎた場合には翌月扱いになることに同意します。

（西暦）　　年　　月　　日

選手氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　印