

# 入 部 届

おおむたジュニアバレーボールクラブ監督 殿

本 人 氏 名	
本 人 住 所	〒 ー 大牟田市
生 年 月 日	平成 年 月 日 ( 才 )
性 別	男 ・ 女
学 校 ・ 学 年	大牟田市立 小学校 年
保 護 者 氏 名	
自 宅 電 話 番 号	0944ー ー
緊 急 時 の 連 絡 先	(携帯電話等)
活 動 に 往 復 す る 経 路	(所要時間) 分 (方 法)
健 康 状 態 (既 往 症 等)	
保 險 証	(種 別) (記号NO)
特 記 事 項	

指導者の指示に従いおおむたジュニアバレーボールクラブに加入します。

平成 年 月 日

住所 〒

児 童 氏 名

保 護 者 氏 名

印