

枚方ヤングバレーボールクラブ入会申込書

平成 年 月 日

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名			
学校名		学年	年生
住所	〒 -		
保護者氏名		保護者携帯番号	- -
保護者携帯アドレス	@		
電話番号	- -	FAX	- -
パソコンメールアドレス	@		
本人携帯番号	-	-	-
本人携帯アドレス	@		
バレーボール歴			
その他スポーツ歴			
疾病・アレルギー等	(例) ぜんそく、心疾患、ドライアイ、アトピー等		

※ここに記入された個人情報は枚方ヤングバレーボールクラブにおいて、必要と認めるとき以外、他の目的には一切使用いたしません。