

青森ワッツU15男子チーム 入会申込書

フリガナ	生年月日					
入会者氏名	西暦 年 月 日 (満 歳)					
学校名	所属チーム					
中学校 年生	あり(チーム名:)・なし					
フリガナ	メールアドレス					
保護者氏名						
フリガナ	住所 〒					
電話番号	緊急連絡先					
	※緊急連絡先氏名 続柄					
<input type="checkbox"/> チーム登録を希望する <input type="checkbox"/> チーム登録を希望しない						
メンバーID:						
リバーシブルユニフォーム						
サイズ表(※参考身長より小さいサイズになります。大きめをお選びください。)						サイズ記入欄
サイズ	SS	S	M	L	O	XO
参考身長	157~162	162~168	167~173	172~178	177~183	182~188
希望背番号 ※0~99の中からお選びください				希望名前 ※大文字アルファベットにて記載ください		
第一希望	第二希望	第三希望				
Tシャツ・ロングTシャツ						
サイズ表						サイズ記入欄
サイズ	S	M	L	XL	XXL	

同意書

西暦 年 月 日

■会員規約に従い、青森ワッツU15チームに参加することに同意します。

入会者氏名 _____

保護者氏名 _____ (印) 続柄 _____

※練習や試合開催風景の写真等は、青森ワッツのwebサイト等で使用する場合がございますので、予めご了承ください。
 ※U15チームの写真・動画をSNSへアップロードするのは禁止とさせていただきます。

【返信先】 一般社団法人青森ワッツアカデミー FAX017-763-0552