

# 村岡フェニックス 入団申込書

入団希望月	西暦 年 月		
(ふりがな) 児童氏名		学校名	
		現学年	
生年月日	西暦 年 月 日	身長・体重	cm kg
住所	〒		
父 氏名		携帯番号	
父 メールアドレス			
母 氏名		携帯番号	
母 メールアドレス			
グラウンドに入場する 可能性のある兄弟・親 族氏名(応援、お迎え 含む)			
車ナンバー (複数あれば複数分)		バイクナンバー (複数あれば複数分)	
団員 疾患 有無	食物アレルギー: あり ・ なし		
	アレルギー品目:		
	その他疾患:		
その他 連絡事項	お子さんのことで全体に周知してほしいことがあればご記入ください(例:車酔いしやすい)		

村岡フェニックス 代表 及川 順一 様  
村岡フェニックスの活動方針に賛同し、上記の通り入団を申し込みます。

西暦 年 月 日

保護者氏名: 印

運営記入欄

受理日	西暦 年 月 日	入団月	西暦 年 月
-----	----------	-----	--------