

## 継続者用 申込書 および 会費納入書

FC WASEDA

当クラブは地域に根ざしたボランティアクラブです。  
保護者様のお力添えがなければ成り立ちません。  
ご理解ご協力の程、何卒よろしく願いたします。

ふりがな	
氏名 (選手名)	男・女

学年	幼稚園・保育園 (年中・年長) 小学校・中学校 ( ) 年
学校名 (通学先)	

生年月日	20 年 月 日生 ( ) 歳
------	-----------------

国籍 (選手)	
---------	--

住所	(〒 - ) 区
----	-------------

連絡先	( ) -
-----	-------

保護者氏名	
-------	--

会費	円
----	---

保険料	800円
-----	------

コーチ 活動補助費	1,000円
--------------	--------

希望者のみ 保護者用スポーツ保険	
ふりがな	
加入希望 保護者氏名	
年 月 日生 ( ) 歳	
保険料	1,850円

合計金額	円
------	---

- 個人情報適切に管理し、当クラブの運営・活動の目的以外には利用いたしません。
- 当クラブでの活動中の写真、動画などをクラブのPR活動の為、当クラブのホームページ、Facebook等のSNSや印刷物等に掲載させていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。なお、ご都合の悪い方は運営部までお申し出ください。
- 入会・継続の際は、本申込書に諸費用(会費、保険料、コーチ活動補助費)を添えて学年代表にご提出ください。

会費納入日	20 年 月 日
-------	----------

## 領収書

様

20 年 月 日



FC WASEDA 西川芳人

学年代表者サイン

但 会費、保険料、コーチ活動補助費として  
上記正に領収いたしました。