

# 京都FC長岡京入会申込書

京都FC長岡京代表者様

ふりがな			
入会者氏名			
生年月日(西暦)	年	月	日 ( 年生)
身長	cm	体重	kg
前所属チーム	個人登録番号		
所属中学校			
ふりがな			
保護者氏名			
住所	〒		
電話番号			
緊急連絡先	父携帯		母携帯
京都FC長岡京に入会を申し込みいたします。			
年 月 日 保護者氏名 _____			
連絡事項(内科・外科などの持病、花粉症などのアレルギー)			
入会に際し保護者として思われる事。			

宛先 〒617-0837 長岡京市久貝2-9-8  
京都FC長岡京事務所 中尾 宛  
TEL:080-1407-7074

**締め切り：2012年3月10日(土)**

プライバシーポリシー

京都FC長岡京は本申込書に記載されている個人情報について、下記の目的以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理の下に保管します。  
・京都FC長岡京サッカースクールの活動の関する事務連絡等