



DEUTSCH-JAPANISCHE FUSSBALL AKADEMIE

記入された個人情報は、DJFA が厳重に管理し、他の目的には一切使用致しません

入会申込書

フリガナ			年 月 日
氏 名		※1 生年月日	(満 歳)
住 所		※2 入会月	年 月より
電話番号		緊急連絡先	
☒アドレス			
フリガナ		学 年	
保護者氏名			
学校名		他所属チーム	
健康状態	医師により激しいスポーツを禁止されている はい ・ いいえ		
	事前に伝えておくべき疾患等があれば、お伝えください		
交通手段・時間	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 (約 分)		
アカデミーへの希望			
◆当アカデミーの指導主旨に賛同し、同意の上申し込み致します。			
※3 年 月 日			
保護者氏名 _____			
サイン _____			

※1, 2, 3 日付の記入は、西暦でお願いいたします。