



FC RIVEL

2026年度クラブチーム入会申込書

申込日	西暦	年	月	日	太枠内をご記入下さい。			
フリガナ					フリガナ			
入会者氏名					保護者名	(続柄)		
住所	〒							
連絡先	—			—		メール アドレス		
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)					性別	男 ・ 女	
身長	cm		体重	kg		足のサイズ	cm	
現所属 チーム名				ポジション (希望)				
プレーの 特徴								
現病歴・ 既往歴 (アレルギー)	あり なし 【あり】を選択した方は内容をご記入ください							
緊急連絡先 住所・電話	〒			第1連絡先	— —			
				第2連絡先	— —			
				第3連絡先	— —			
他習い事	習い事名：			曜日(時間)： ()				
交通手段 (練習場所:西部公園グラウンド等)								
☐ 自家用車(送迎) ☐ 自転車 ☐ 徒歩 所要時間 約 分								

同意書

- FC RIVELの活動方針を理解し、当クラブへの入団に同意します。
- 別紙の規約、指導方針の趣旨を十分理解し同意した上でこれらの規則を遵守します。
- 申込書でご記入いただいた個人情報は、当クラブのみで使用し、第三者に開示、提供することはありません。
- 個人情報は以下の目的で使用いたします。
 - クラブを円滑・安全な運営上、指導者が氏名、連絡先等の情報提供を把握するため。
 - 事故発生時における、連絡先のため。
 - やむを得ない事情による、順延・中止時の利用者への連絡のため。
- 活動中撮影した写真のホームページ等での使用は、あらかじめ同意をいただきます。

上記について同意いたします。

西暦 年 月 日

ご 署 名

入会者氏名

保護者氏名

印