

入会届

潟上陸上チーム会長 様

下記の者の入会を許可願います。

ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日
学校名	中学校		

この入会届の個人情報は、参加に係る通知や連絡、参加者名簿の作成を目的に使用します。

令和 年 月 日

保護者住所 〒

連絡先（携帯番号等）

保護者氏名 印

生徒氏名

Tシャツサイズ	S	M	L	XL
---------	---	---	---	----