

# 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
----------	----------