

柏柔道クラブ参加申込書

柏柔道クラブ 殿

下記の必要事項を記載し、柏柔道クラブへの入部及び全日本柔道連盟への競技者登録を行います。

参加者本人氏名		性別	生年月日(西暦)
ワカナ			20 年 月 日
住所		本人連絡先	
		自宅	
		携帯 (18歳以上)	
幼稚・保育園/通学先(小中高大)と学年 *社会人は社会人と記載			
学年:			
保護者(18歳未満)及び緊急連絡先			
氏名:	(続柄:)	電話番号	
氏名:	(続柄:)	電話番号	
Eメールによる連絡先 (関係)			
血液型	身長	体重	
形	cm	kg	
健康状態			
既往症(あり>症状: ・なし)			
心臓の病気(あり・なし) 気管の病気(あり・なし)			
日常生活(よい・普通・悪い)			
その他健康に関する特記事項:			
備考 (段位がある方、過去に全日本柔道連盟の競技者・指導者登録を行ったことのある方は登録番号を記載してください。)			

柏柔道クラブへの参加に同意します。

本人又は保護者が他部員に悪影響を及ぼしたり、長期間の無断欠席がある等の不相当が認められた場合にはクラブより退部となっても異議申し立てをしません。

保護者の同意(園児・生徒・学生は保護者の直筆署名 社会人は本人の直筆署名)

年 月 日(提出日)

氏名

印

本人との
関係

部員の個人情報は公益財団法人全日本柔道連盟の登録及び柏柔道クラブの活動以外での目的では使用しないものとします。

公益財団法人全日本柔道連盟の個人情報取り扱いについては公益財団法人全日本柔道連盟会員登録システム利用規約を参照
お願いいたします。http://judo-member.jp/