尾北ハンドボールスクール・クラブ入会申込書

氏名	(ふりがな)	男　女
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　　(　　才)	
学校名	市立・町立・県立　　小学・中学・高校	
勤務先		
学年(区分)入会時点	小学 (　　)年　中学 (　　)年　高校 (　　)年　大学　一般　シニア(40歳以上)	
身長/体重(小学生のみ)	身長 (　　) cm　　体重 (　　) Kg	
血液型	Rh　+・−　　A型　O型　B型　AB型	
現住所	(〒　　−　　) 市・町	
保護者の方	署名・捺印(未成年者加入の場合のみ)　　印	
自宅電話	−　　−	
携帯電話	−　　−　　(緊急連絡先と兼ねる)	
携帯アドレス		
傷害保険(任意)	加入します　　加入しません	
HPへの写真掲載	同意します　　同意しません	

※事務局記入欄

区分	承認欄		受付日(入会年度/月)	その他				
小・中・高・大・一般・シニア	代表印	副代表印	/ /	ユニホーム	ニッネーム:		黄色・白色 サイズ:	背番号:
継続年度	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
継続時　年齢	才	才	才	才	才	才	才	才
保険継続　金額								
継続時　身長　体重(小学生のみ)	Cm	Cm	Cm	Cm	Cm	Cm	Cm	Cm
	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg