

ラビッツバレーボールクラブ入部届

私は「ラビッツバレーボールクラブ入部のご案内」および

「ラビッツバレーボールクラブのルール」の趣旨を理解し、入部します。

入部日 年 月 日

ふりがな			
児童名		身長	cm
学校名	小学校	学年	年生
生年月日	西暦20 年 月 日	性別	男 ・ 女
ふりがな			
住所	〒 ー		
メールアドレス			
自宅電話番号		携帯番号	
ふりがな			印
保護者氏名			

※記入していただいた個人情報は、運営上必要な事に関してのみ使用させていただきます。