

# 入会申込書

令和 年 月 日

リーブリ・サッカースクール御中

保護者氏名 \_\_\_\_\_

下記の通り、リーブリ・サッカースクールに入会します

どちらかに○ 高崎 ・ 渋川	受付年月日	年 月 日
	入会年月日	年 月 日
ふりがな		
氏 名		
住 所	〒	
電話番号		
生年月日	年 月 日 歳 年生	
学校名	小学校	
チーム名		
緊急連絡先		

備考欄

<何かあればお書きください>