

F.J.GRAPPLE 新入会員カード

記入日：西暦 年 月 日

会員児童		生年月日	年齢	性別	血液型
1	フリガナ	西暦 年 月 日	歳	男・女	
	氏名				
スクールコース <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週2回 <input type="checkbox"/> 週3回		クラブTシャツサイズ		cm	
2	フリガナ	西暦 年 月 日	歳	男・女	
	氏名				
スクールコース <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週2回 <input type="checkbox"/> 週3回		クラブTシャツサイズ		cm	
3	フリガナ	西暦 年 月 日	歳	男・女	
	氏名				
スクールコース <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 週2回 <input type="checkbox"/> 週3回		クラブTシャツサイズ		cm	

以下、会員保護者情報

1	フリガナ	児童との続柄	住所	〒
	氏名			
	自宅電話	- -	PCアドレス	@
	携帯電話	- -	携帯アドレス	@
緊急連絡先名（勤務先ほか）・電話番号				
2	フリガナ	児童との続柄	住所	〒
	氏名			
	自宅電話	- -	PCアドレス	@
	携帯電話	- -	携帯アドレス	@
緊急連絡先名（勤務先ほか）・電話番号				
3	クラブは、何でお知りになりましたか？			
	<input type="checkbox"/> クラブ会員の紹介 <input type="checkbox"/> 折込広告 <input type="checkbox"/> スポーツデポ掲示広告 <input type="checkbox"/> ネット検索 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	クラブ会員の紹介の場合は、紹介者のお名前をご記入願います。		紹介者	

F.J.GRAPPLE 会員規約並びにクラブ利用細則を遵守します。

会員保護者 代表サイン

クラブ記載欄

入会年月	会員ナンバー	受付年月日	責任者印	受付印
年 月		年 月 日		