

アーティスト夕熊本FC入部申込書

児童氏名・ 小学校名 学年	氏名 () () 小学校 () 年
生年月日	生年月日 平成 年 月 日 () 歳 200 年
保護者氏名	
住 所	〒
電話番号	【自宅】 _____ 【携帯】 _____ 【メールアドレス】 _____
児童名 () を入部させることを承諾致します。但し、活動中などにおける事故発生に際しましては、児童が加入している各種保険の適用内で処理することを、誓約致します。	

- ※申し込みはFAXでも結構です。FAX番号 (096-278-7357)
直接申し込みの場合は、徳王2丁目1-7(TKU近くのポプラ横)緒方の自宅までお越しください。
※練習を体験されてからの入部もちろんOKです。