



FIGHTING BEE 入会申込書

FOOTBALL&CHEERLEADER

入会申込日 平成 年 月 日

ふりがな
お名前

保護者ふりがな
保護者お名前

生年月日 平成 年 月 日

小学校名

住所 〒

TEL

FAX

メールアドレスはいずれか2箇所記入をお願いします。

メールアドレス(続柄)

メールアドレス(続柄)

メールアドレス(PC)

緊急連絡先名

緊急連絡先

身長 体重

血液型

メモ(特にコーチに伝えておきたい事など、持病・投薬等含む)

<FAX先> 06-4807-3722
BEE 事務局