D.S.Mユースバスケットボールクラブ

入会申込書

申込日 年 月 日

フリガナ		フリガナ		
氏名		保護者氏名		
性別・身長	男 ・ 女 身長 c m	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	
在学学校	中学校 (学年 年)	メンバーID (9桁)		
フリガナ				
住所	〒			
電話番号				
電子メール				
緊急時連絡先				
D.S.Mリバーシブル情報	上サイズ	希望背番号	ネーム (ローマ字表記)	配布Tシャツサイズ
	S・M・L・XL・3L			
	下サイズ	① ② ③		
	S・M・L・XL・3L			

※D.S.Mリバーシブル情報は、入会時に配布するリバーシブルの作成内容です。

希望背番号（希望に添えない場合がございます）とネーム（ニックネーム等でも可）記載願います。

※上記個人情報は適正かつ安全に管理・運用することに努めます。

必要に応じて活動風景の写真等を広報に使用させていただく場合がございます

《同意署名欄》

DSMユースクラブ活動趣旨、クラブ会員規則に同意し入会いたします。

上記個人情報の取扱いに同意いたします。

年 月 日

保護者氏名（自署）_____

同意署名欄の□にレ点及び日付、自筆による署名を忘れずをお願いします。

《D.S.Mユースバスケットボールクラブ事務局》			
住所	〒014-0065 大仙市下深井字板口端31	振込先	秋田銀行 角館支店
電子メール	dsm.u15club@gmail.com	普通	1067724
D.S.Mユースバスケットボールクラブ			