

D.S.Mユースバスケットボールクラブ

ジュニア会員入会申込書

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 校	小学校 (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	配布Tシャツサイズ
	S・M・L・XL・3L		(ローマ字表記)	
	下サイズ	① ② ③		
	S・M・L・XL・3L			

※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にお願いします。

《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			