



JOAN 地域移行クラブ 入会申込書

申込日

2026 年 月 日

必要事項をご記入のうえ、ご提出ください。

選手情報

ふりがな			
選手氏名			
生年月日	20 年 月 日 (満 歳)	性別	☐ 男 ☐ 女
学校名	中学校		学年
ポジション	GK ・ DF ・ MF ・ FW ・ ()		
サッカー経験	☐ あり (年)	☐ なし	利き足 ☐ 右 ☐ 左
身長	cm	体重	kg
住所	〒 -		
電話番号(選手)			
保護者氏名	(続柄:)		
電話番号(保護者)	緊急連絡先(第二連絡先)		

入会希望コース (希望するコースに○をしてください)

地域移行スクール(週1回コース)

- ☐ 安城北中コース(水 or 土)
☐ 西尾コース(月 or 金)

FC JOAN(強化クラス)

- ☐ FC JOAN 安城北中
☐ FC JOAN 西尾

※コースや曜日は変更になる場合があります。

入会にあたっての同意事項

- ・JOANスポーツクラブの活動方針を理解し、ルール・マナーを守ります。
- ・活動中の怪我や事故については、応急処置を行います。その後は各自で対応することに同意します。
- ・クラブからの連絡は、LINE・メール等で行うことに同意します。
- ・個人情報は、クラブ運営以外の目的で使用しません。

上記の内容に同意し、入会を申し込みます。

保護者署名 _____ 印

(事務局記入欄)

受付日	入会金	年会費	月会費	初月分	翌月分	ウェア代	合計
/ /	円	円	円	円	円	円	円

受付者 _____