令和2年EVC(EVERY Volleyball Club)入会(更新)申込書

申込日　　年　　月　　日

フリガナ 氏　名		生年月日	西暦	
学校名	中学校 年生	性　別	男　・　女	
視力	右(裸眼)　(矯正後)→ 左(裸眼)　(矯正後)→	血液型	A・B・O・AB・不明 RH	＋　－
身　長	cm	体　重	kg (緊急搬送等の際に救急隊へ伝えます)	
スポーツ保険	加入する　加入しない	区分	新規	継続
住　所	〒			
連絡先	自 宅			
	携 帯(本人)			
	携 帯(保護者)			
通信欄	入会されるお子さんについて、持病・アレルギー・乗物酔いなど予め知らせておきたいことをご記入ください			
保護者の同意	私は、　(入会者)　が EVCに、入会/活動に参加することに同意します。 また、入会者の保護者として、諸活動にできる範囲で協力いたします。 保護者氏名　　㊞			