

釧路アスリートクラブ（釧路AC）加入申込書

申し込み日：令和6年 月 日 No.

フリガナ		性別	男・女
選手氏名		年齢	※令和6年 4月1日現在
生年月日	西暦20 年 月 日 生 (平成 年)	学年	6年度 年生
在籍学校名	小学校	現住所	(〒 -)
自宅電話		大会用アスリートビブス No.	あれば
保護者氏名	父	勤務先名	Tel
		緊急連絡先 携帯等	Tel
	母	勤務先名	Tel
		緊急連絡先 携帯等	Tel
クラブに所属している兄弟姉妹の名前			
指導上心配されることや既往歴、お子さんへの希望、本クラブへの要望をお書き下さい。			
チャレンジしたい種目 ・短距離 ・長距離 ・障害走 ・跳躍（走幅跳・走高跳） ・投てき			
同意書			
・釧路AC指導方針を理解し、指導方針や練習内容について一任いたします。			
月 日	会員名	保護者名	印

※ 個人情報に関しては本クラブの運営、大会申込以外には使用いたしません。