

平成・令和 年 月 日

川崎ハンドボールアカデミー 入会希望届

川崎ハンドボールアカデミーに入会を希望します。

フリガナ
児童氏名

フリガナ
保護者氏名 印.....

平成・令和 年 月 日

緊急連絡控え

児童氏名

生年月日 平成・令和 年 月 日

学 校 名 小学校

学 年 年 性 別 男・女.....

住 所

連絡先自宅

携 帯 電 話 () 続柄

..... () 続柄

LINE ID @ () 続柄

メールアドレス () 続柄

かかりつけ外科医

(または接骨院名)