

入会申込書

本会の主旨に賛同し、年会費をそえて入会を申し込みます。

平成 年 月 日

住 所	〒
電 話	FAX
ふりがな	
氏 名 (保護者名)	印
携帯アドレス	
E-mail	

京都紫光サッカークラブ

代表者 長谷川 佳弘 様

会員(保護者)用

代表	会費