

# 鶴見東FC入会届

住 所	横浜市鶴見区
ふりがな 氏 名	
生年月日	西暦で                      年                      月                      日生
学 校 名	市 立                                      小学校                      年生 私 立
電話番号	—                                      —

入会に際し、クラブの運営に協力し、他に迷惑をかけることを誓います。

年                      月                      日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

※交通安全、団体行動の心得等については、ご家庭で十分ご指導下さい。

受付月日                      年                      月                      日