

CRYSTALBLADES(クリスタルブレイズ)

入会申込書

※記入日(西暦)	年 月 日			写真
※フリガナ		年齢	血液型	
※氏名				
※生年月日(西暦)	年 月 日			
フリガナ				
※住所	〒 -			
※電話番号	自宅 ()	FAX ()		
	携帯 ()			
※アドレス				
※学校名 勤務先名				
アイスホッケー歴	年 / 未経験	ポジション		レフト / ライト
所属チーム歴		加入	年 月	退会 年 月
		加入	年 月	退会 年 月
		加入	年 月	退会 年 月
希望背番号 <small>※既に埋まっている番号以外</small>		他競技歴(競技名)	競技歴	年
※緊急連絡先 (必ずご連絡の取れる方をご記入ください。)				
フリガナ				
氏名 (未成年は保護者)	(続柄:)			
電話番号	固定 ()	携帯 ()		
アドレス				
※健康チェック (該当するものに○印を、必要な箇所には具体的にご記入ください。)				
1、下記の病気にかかった事がありますか？				
なし ・ あり ⇒ (1) 心臓病 (2) 腎臓病 (3) 結核性疾患 (4) 喘息 (5) 高血圧 (6) てんかん (7) ひきつけ (8) その他()				
2、今までに、入院や手術をするような大きな病気にかかった事がありますか？				
なし ・ あり ⇒ ()				
3、アレルギーはありますか？				
なし ・ あり ⇒ ()				
3、その他、健康状態についてスタッフに伝えることがあればご記入ください。				
()				
※の付いた項目は必ず記入してください。				
・入会申込書に記載された個人情報は、チームの運営・活動に必要な範囲に限り利用いたします。				

申込手順

- ① 申込書記入(郵送または事務所へ持参)
- ② 書類選考後に規約と同意書を郵送
- ③ 書類確認の上同意書にサイン(郵送または持参)

【事務所へ持参の場合】 下記事務所またはFLAT HACHINOHE (八戸市大字尻内町字三条目7-7)

【郵送の場合】 〒031-0071 八戸市沼館4-7-113 SSXピアドゥ八戸内フリーブレイズ事務所