F.C. アルベロ神戸　入会申込書

フリガナ			
選手氏名			
自宅住所	〒　　－		
tel/fax	（　　）　　－	血液型	型
生年月日	西暦　　年　　月　　日	在籍校（年）	（　年）

選手携帯	番号：		ｱﾄﾞﾚｽ：
保護者	（関係：　　）	携帯番号	
		携帯ｱﾄﾞﾚｽ	
保護者	（関係：　　）	携帯番号	
		携帯ｱﾄﾞﾚｽ	

緊急連絡先①	[場所or関係]	[電話番号]
緊急連絡先②	[場所or関係]	[電話番号]

健康状態	※通院歴などあれば詳しく（骨折・ｱﾚﾙｷﾞｰなど）

身長	cm	体重	kg	靴のサイズ	cm