



F.C. リベリオン (入会・継続) 申込書
FC REBELLION Membership Application (New/Renew)

申請日 Application Date 年 Year 月 Month 日 Day

フリガナ				JFAに登録する写真※ Head-and-shoulders Photo for JFA ID Card
氏名 Full Name				
生年月日 Date of Birth	西暦			
血液型 Blood Type	A・B・O・AB・不明 / RH +・- Unknown			
ユニフォーム用愛称 Nickname Printed on Uniform			背番号 Number on Uniform	
学校名 School Name	小学校・幼稚園・保育所・その他 Elementary School, Kindergarten, Day-care Center, or others			
学年 Grade	現・新 current/next	年少・年中・年長・1年生・2年生・3年生・4年生・5年生・6年生 Kindergarten 1st / 2nd / 3rd Grade, or Elementary School 1st / 2nd / 3rd / 4th / 5th / 6th Grade		
国籍※ Nationality	日本 Japan	その他 Other Countries	性別※ Gender	男 女 無記入 Male Female Not Applicable
サッカー経験 Experience of Football	なし・あり () Non/No. of years (years)	所属コミスク Community School	潮見 Shiomi	浜風 Hamakaze
現住所 Residential Address	〒			
連絡先 Contact Information	自宅 Home Telephone	(任意) (optional)		
	携帯 Mobile Phone	(任意) (optional)		
	緊急連絡先 Emergency Contact	(必須) (mandatory)		
	メールアドレス E-mail Address	(必須) (mandatory)		
健康面での注意 Health Risks	持病・既往症 Chronic Disease	なし None	あり:	
	食物アレルギー Allergy to Food	なし None	あり:	
	その他注意事項 Other Existing Risks	なし None	あり:	
保護者署名 Signature or Stamp	FCリベリオンへの入会を希望します。また、サッカーを含むコミスク活動を可能な範囲で支援します。 I would support the activities of Ashiya Community School as much as possible, and agree to have my son / daughter joining FC Rebellion.			
	保護者氏名 Signature _____			印

※ 3年生以上は、JFAへの登録上必要になります。Mandatory for elementary school grade 3 or above. 写真は画像データで添付可(但し、5MB以下のこと) Photo digital data, less than 5MB.