

2024年度

ALL ABIKO Athletics Club

継続確認書



フリガナ		性別	住所 〒		
氏名		男・女			
ローマ字氏名	例 HAKUSAN Taro	携帯電話(保護者・本人) ()		Mailアドレス @	
所属 (2024年)		学年	生年月日 (西暦)	年	月 日 歳

同意書

クラブの趣旨に同意し継続を (希望します 希望しません)

*○を付けご提出ください。

令和 年 月 日

入会者氏名 _____

保護者氏名 _____

※「希望しません」に○をつけた方は、自動的に退会となります。

陸上競技の普及発展とともに、未来ある青少年の健全育成と自立型人材の育成を目的としたクラブ運営を目指します。

クラブ代表

山本 祐一

問合せ先

090-8507-3418