

# アルファプラス 入会申込書

私は、陸上競技クラブ「アルファプラス」の規約に同意し、  
アルファプラスの会員になることを申し込みをいたします。

申込日 年 月 日

フリガナ			
保護者氏名			
フリガナ			
お子様氏名			
生年月日	西暦 年 月 日	性別	男 女
学年 (入会時)		身長 (入会時)	
フリガナ			
自宅住所	〒 都道 府県		
自宅電話 (任意)		携帯電話	
LINE:ID (任意)		Eメール	