

2025年度 新潟弥彦ジュニアサイクルクラブ 申込書

クラブ員情報	
氏 名	
ふ り が な	
学 校 名	学校
学 年	年
所 属 チ ー ム	
生 年 月 日 (西 暦)	年 月 日
血 液 型	型
住 所	〒
電 話 番 号	
運 動 歴	

緊急連絡先	
氏 名 (続 柄)	(続 柄)
電 話 番 号	

健康上の留意点やアレルギーなどがある場合はご記入ください

入会にあたり予め伝えておきたいことがあればご記入ください
例：別のクラブと掛け持ちしているため、両立が心配。

当クラブの運営、理念、指導方針に賛同し入会いたします。

申 込 日	年	月	日
保護者氏名	(続 柄)		
電話番号			
E-mail			