|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 滋賀県ジュニアフェンシングクラブ入会届 | | | | |
| 氏　　名 |  | 男  女 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 生年月日 | 平成　　　年（２０　　年）　　　　月　　　日生　　　　　歳 | | | |
| 学　　校 | 学校　　　　　　　年 | | | |
| 住　　所 | 〒　　－ | | | |
| 自宅電話番号 |  | | | |
| ＰＣアドレス |  | | | |
| 保護者氏名 |  | | | |
| 保護者携帯番号 | （父　・　母） | | | |
| 保護者携帯  アドレス | （父　・　母） | | | |
| 備　　考  （気になることをお書きください。 |  | | | |
| 滋賀県フェンシング協会　会長  滋賀県ジュニアフェンシングクラブの規約に従い、入会することを承諾します。  令和　　　年　　　月　　　日  入会者氏名  保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | |
| 滋賀県ジュニアフェンシングクラブ退会届 | | | | |
| 氏　　名 |  | | | |
| 滋賀県フェンシング協会会長  滋賀県ジュニアフェンシングクラブを退会します。  平成　　　年　　　月　　　日  保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | |