

釧路アスリートクラブ（釧路AC）加入申込書

申し込み日：令和7年 月 日 No.

フリガナ		性別	男 ・ 女	
選手氏名				
生年月日	西暦20 年 月 日 生 (平成 年)	年齢	※令和7年 4月1日現在	
在籍学校名	小学校	学年	7 年度	年生
現住所	(〒 -)			
自宅電話		大会用 アスリート ビブス	No. あれば	
保護者氏名	父	勤務先名	TEL	
		緊急連絡先 携帯等	TEL	
	母	勤務先名	TEL	
		緊急連絡先 携帯等	TEL	
クラブに所属している兄弟姉妹の名前				
指導上心配されることや既往歴、お子さんへの希望、本クラブへの要望をお書き下さい。				
チャレンジしたい種目 ・短距離 ・長距離 ・障害走 ・跳躍（走幅跳・走高跳） ・投てき				
同 意 書 ・釧路AC指導方針を理解し、指導方針や練習内容について一任いたします。				
月 日	会員名	保護者名	印	

※ 個人情報に関しては本クラブの運営、大会申込以外には使用いたしません。