

FCふじざくら山梨JEアカデミー

月 日

■入会希望月をご記入ください

■2025年4月時点での学年をご記入ください

月の入会を希望します

小学・中学・高校 年生

■希望の категорияと練習参加希望日に「○」を付けてください。

平日活動に	校名	カテゴリーと参加希望日程											
	鳴沢	U-9	火		U-12	火		U-15	火		U-18	火	
			水			水			水			水	
			木			木			木			木	
	甲府	U-9	木		U-12	木			金			金	
			金			金							



■練習会場および時間について

鳴沢	U-9,U-12	【火水】 19:20～20:50	フジビレッジ	【木】 19:30～21:00	フジビレッジ
	U-15,U-18	【火水】 19:20～20:50	フジビレッジ		
甲府	U-9,U-12	【木金】 19:30～21:00	甲府東高校グラウンド		
	U-15,U-18	【木金】 19:30～21:00	甲府東高校グラウンド		

■別紙の「FCふじざくらJE会員規約」を熟読いただき、該当する項目の□にチェックしてください

なお、同意いただけない場合にはFCふじざくらJEへ入会できません

☐ 同意する

■申込者の情報記載欄（全ての項目を必ずお書きください）

① 本人	フリガナ 氏名		フリガナ 学校名	
	所属チーム名 (少年団・スクール等)	なし ・ あり ()	生年月日	西暦 年 (月 日) 才

② 家族構成	住所	〒		
	電話番号		緊急連絡先	
	E-MAIL			
	フリガナ			西暦 年 (月 日) 才
	名前	本人との続柄		
	フリガナ			西暦 年 (月 日) 才
	名前	本人との続柄		
	フリガナ			西暦 年 (月 日) 才
	名前	本人との続柄		
	フリガナ			西暦 年 (月 日) 才
	名前	本人との続柄		

※「学校名」の欄は、2024年4月時点での情報をご記入ください

※携帯電話をお持ちでない方には、緊急時はTEL欄に記載の番号へご連絡いたします

【送付先】 FCふじざくら山梨JE〒401-0320 山梨県南都留郡鳴沢村8532-5 富士緑の休暇村内

鳴沢校（担当：坂田 TEL：0555-28-7355（火～金 11時～19時） E-mail：info@fujizakura-sc.jp

①入会申込書（本紙） ②健康チェックシート ③保険証コピー を郵送または練習会場にご持参いただき、スタッフまでご提出ください。

☆受付側記入欄

入会申込書	健康チェックシート	保険証コピー	口座振替依頼書（渡し）	口座振替依頼書（戻し）	その他