

烏山北フットボールクラブ 復部届

申請日	年 月 日		
復部日	年 月 日 から		
ふりがな		学 年	年 生
児童氏名			

上記のとおり、復部申請します。クラブの基本方針に従って行動し、練習・試合等においてコーチの管理下で正しく集団活動をするよう努力いたします。

保護者氏名 : \_\_\_\_\_

-----

烏山北フットボールクラブ 復部許可書

年 月 日

\_\_\_\_\_  
様

復部を許可いたします。  
最後まで頑張り抜くよう期待いたします。

烏山北フットボールクラブ

会 長      磯 野   慈 衛