

森ファイターズ部員カード

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日
住 所		電話番号	—
学校名		学 年	年
保護者名			
保険証の 種 類		保険証の 番 号	
かかりつけ の病院		血液型	型
緊急連絡先 (携帯等)	1. 2.		
特記事項			
入部年月日	年 月 日	スポーツ安全保険 加入年月日	年 月 日