

名古屋ゴールデンファイヤーズ スポーツ共済保険 申請書類

記入日 西暦 年 月 日

選手氏名	フリガナ			性別	男	女	顔写真 貼り付け場所		
生年月日	西暦	年	月	日	血液型	満年齢		才	
学校名	中学校入学予定								
健康状態	<p>ぜんそく ある ・ ない てんかん ある ・ ない</p> <p>※あるに○をつけた方は、対処方法があればご記入ください。</p> <p>その他持病等(※必須)</p>								
住所									
自宅電話番号				-	-	自宅FAX番号		-	-
緊急連絡先	(父 ・ 母 ・)の携帯							-	-
	(父 ・ 母 ・)の携帯							-	-
家族構成	名前	続柄	性別	生年月日	勤務先及び、学校etc				
その他お伝えしたい事を記入									