

# 八王子CBXFC (入会・前期・後期) 申込書

[会費] 月額 2,500円

※同一世帯から入会の第三子・未就学児は月額500円(6ヶ月3,000円)

※女子部へ入会する場合は月額1,500円(6ヶ月9,000円)

- 前期会費 一人 **15,000円** (2,500円×6ヶ月分) 3月徴収
- 後期会費 一人 **15,000円** (2,500円×6ヶ月分) 9月徴収

※前期会費にはスポーツ保険料を含みます。

※保護者、付添者の方でスポーツ保険に加入される場合は、別途一人当たり **600円(年間)**

□ 途中加入は加入月より算出

[ユニフォーム等]

- 自己負担で購入。(ユニフォーム、すねあて・ボール・シューズ等)

[練習日] 祝祭日、国民の休日は個別に連絡。

- 4年～6年 (土) 午後1時～5時 長沼小学校  
(日) 午後12時30分～5時(グラウンド状況により3時) 長沼小学校
- 未就学・1年～3年 (土) 午後1時～3時30分(グラウンド状況により4時) 由井第一小学校  
(日) 午後12時30分～5時(グラウンド状況により3時) 長沼小学校

※一部 第六小学校・片倉台小学校 学年、季節、試合の関係で多少異なります

※ 会員一名につき一枚の申込書を提出してください。

----- ✂ ----- キリトリセン -----

## 八王子CBXFC(入会・前期・後期)申込書及び確約書

◆ 下記の者を八王子CBXFCに 入部・させ、会費を納入いたします。

※ なお、八王子CBXFCに関係することで、事故が発生し負傷等した際、八王子CBXFC及び  
びその付添い者を相手取り、責任の追及をしないことを確約します。

フリガナ  
会員： 小学校・幼稚園・保育園 年 組 児童氏名  
平成 年 月 日生( 歳) 血液型 型

保護者：住所 〒  
電話 ( )  
氏名 印

※スポーツ保険に加入する保護者・付添者氏名： S/H 年 月 日生( 歳) 血液型 型  
: S/H 年 月 日生( 歳) 血液型 型

平成 年 月 日 八王子CBXFC代表殿

----- ✂ ----- キリトリセン -----

## 領収書

殿

金 円也

平成 年 前期・後期会費として

平成 年 月 日

八王子CBXFC代表 吉浜 一