

# クラーク水泳会入会届

令和 年 月 日

代表 殿

私はクラーク水泳会の会則を遵守することに同意し、クラーク水泳会に入会いたします。

フリガナ 氏名			
所属大学			
学部/研究科			
学科/コース/専攻			
入学年	令和 年	学生番号	
性別	男・女	生年月日	西暦 年 月 日
メールアドレス (個人)			
メールアドレス (大学)			
電話番号			
住所			
水泳の経験 (自由記述)			
出身 (任意)			