

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			
ニックネーム(任意)			
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			
電話番号			
出身県、市町村			
出身高校(任意)			
得意な泳法(任意)			