新潟不惑ハーフブラックス　入部届け

届け出日	年　月　日
ふりがな	
氏名	
生年月日	年　月　日　生まれ (昭和　平成　年)
住所	〒
TEL / 携帯	－　－　/　－　－
FAX	
E-Mail	
携帯Mail	
勤務先名	
TEL	
E-Mail	
出身地	
出身校	※最後にラグビーをやっていた学校(高校や大学でラグビーをしていなかった場合、最後に所属したスクールやクラブチームなどを書いてください)
ポジション	
身長・体重	cm　kg
血液型	型
備考	＊県内社会人リーグの参戦に ・・・ 登録する　登録しない （どちらかに〇）

会費　一般会員　15，000円/年　県外会員　5，000円/年

女性会員　5，000円/年　休部会員　1，000円/年

中途入会　2，000円/年　（会費の納入は郵便振替とする。）