**2024년 HL안양 5기 어린이회원 가입 신청서** This is an application for children’s membership

|  |  |
| --- | --- |
| 회원명 Member name. |  |
| 생년월일 Date of birth. |  |
| 입금자명 Deposit name. |  |
| 연락처 Phone number. |  |
| E-Mail 주소 address. |  |
| 배송주소 The delivery address. |  |
| 홈경기 현장수령 희망 표시, I will get the jersey on home game.  [주출입구 부스나 매표소에서 문의  Ask at the main gate or ticket box.] | “O” or “Yes” mark. |
| 플레이어 사이즈  Player jersey’s size. |  |
| 골리 져지 사이즈  Goalie jersey’s size. |  |
| 마킹 희망 이름 및 등번호(국문/영문선택)1~99  Jersey’s first name and number from 1 to 99. |  |
| 키 height. |  |
| 몸무게 weight. |  |
| 소속 클럽팀명 Your team name.  [선택사항 option] |  |

신청메일: [amatorsportainment2017@gmail.com](mailto:amatorsportainment2017@gmail.com)