

入会申込書

2019年度

フリガナ		フリガナ	
会員氏名	(男・女)	保護者氏名	
生年月日	西暦 年 月 日 才	所属チーム	
学校・幼稚園名		学年	新 年
		サッカー歴	年

クラス	U-6 ・ U-9 ・ U-12	曜日	火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 日
カテゴリー	平日クラス ・	ドリブルクラス ・	週末クラス

緊急の連絡等に使用することがありますので、下記の項目全てにご記入ください。(前年度と同様であってもご記入をお願いします)

フリガナ			
住所	〒 —		
TEL		FAX	
メールアドレス (普段ご使用のもの)	@		
緊急連絡先①	名前 続柄 ()	緊急連絡先②	名前 続柄 ()
	TEL		TEL

●当スクールに期待することをお聞かせください

●健康状態について不安な点、医師より禁じられていることなどありましたらご記入ください

誓約書

貴スクールの目的、理念及び規約、付則及びそれに順ずるものについて了承した上で、遵守することを約束し会員継続することを誓約いたします。また、貴スクールに参加する生徒(児童・園児)及びその保護者の写真、映像などを貴スクールが公の場に広告宣伝等の材料として使用することを承諾いたします。

会員氏名

法廷代理人

(保護者氏名)

㊞

●個人情報取扱規定

ご記入いただきました本個人情報、本スクール実施に際し、必要最低限のみに使用することをご了承ください。

受付日	入会金	年会費	月謝

紹介者氏名

※小学生入会時には①入会金 ¥ 5,000 ②年会費 ¥ 500×翌3月までの月数 ③月会費を頂きます

※幼稚園入会時には ¥ 1,000×翌3月までの月数(8月はお休みなので11ヵ月として計算)のみ頂きます