

サッカースクール入会申込書

平成 年 月 日

「フットサルグリーンひたち」サッカースクール規約を承諾の上入会申し込みます。

月より入会 コース:週 回 曜日 幼児~小2 小3~小6 中学生以上
いずれかに

写 真
(4.0×3.0)
*写真の裏に名前を記入

学校名: _____
学年(年齢): _____
所属団体名: _____
ふりがな
氏 名: _____
生年月日: _____

ふりがな
保護者名 _____ 印 _____
〒 _____ TEL/FAX _____
住 所 _____ 携帯番号 _____ (続柄 _____)
(緊急連絡先)
氏 名 _____ (続柄 _____) 携帯電話 _____

健康チェック	どちらかに をつけて下さい	「あり」の場合、具体的にご記入ください
循環器疾患	あり なし	
呼吸器疾患	あり なし	
肝 臓 疾 患	あり なし	
運 動 障 害	あり なし	
眼鏡(コンタクト)	あり なし	
そ の 他	あり なし	

お手数ですが、アンケートにお答えください。

将来の夢

スクールでの目標

お客様にご記入いただいた個人情報は、以下の目的で利用します。
・当スクール受講にあたり、運営管理、ご連絡、サービスのご提供のため。

施設記入欄	入会金: /	受講番号:	月謝袋:	ノート:
-------	--------	-------	------	------