

サッカースクール(U-12) 入会申込書

※空欄にご記入お願い致します。

※入会申込書は担当コーチに直接お渡しください。



事務局記入欄	入会日 西暦	年	月	日
--------	--------	---	---	---

フリガナ				性別	男・女
本人氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	満才
園名/小学校名				学年 2020年度	
持病	有・無	病名			
希望スクール ☑を入れてください。	<input type="checkbox"/> 週1回コース	<input type="checkbox"/> 曜日	<input type="checkbox"/> 年長～小学2年	<input type="checkbox"/> 小学3・4年	<input type="checkbox"/> 小学5・6年
	<input type="checkbox"/> 週2回コース		<input type="checkbox"/> 年長～小学2年	<input type="checkbox"/> 小学3・4年	<input type="checkbox"/> 小学5・6年
フリガナ				入会希望月	月
保護者氏名					
住所	〒				
連絡先	自宅電話		FAX		
	携帯電話		(母)	(父)	
緊急連絡先	(続柄)				
携帯アドレス	@				
PCアドレス	@				

※入会申込書にご記入頂いた個人情報は、本サッカースクール運営に関わる目的以外に使用致しません。

【入会にあたっての承諾】

スクール入会にあたり、リオクロスサッカースクールの規約を遵守することを約束します。

また活動時には指導スタッフの指示に従い、他のスクール生との協調性をもってスクールに参加します。

更に、体調を整えて参加させ、本人の責任により本スクール内で起きた事故や怪我に関しては、本スクール及びスタッフにその責任を追究しないことを約束します。また本スクールのレッスン風景を撮影した写真及び映像を本スクールのプロモーション等に使用する場合がございますので予めご了承ください。

西暦 年 月 日

保護者氏名

印

《事務局記入欄》

- 保険加入 連絡網接続
 ウエア発注 その他
 名簿入力