

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ちよだ』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

ふりがな 氏名
生年月日
学校名
学年(年齢)
所属団体名
<input type="checkbox"/> ユニフォームサイズ <input type="checkbox"/> 引換券

保護者名 _____ 印 _____
〒 _____
住 所 _____
TEL/FAX _____
携帯番号 _____ (続柄 _____)
(緊急連絡先)
氏 名 _____ (続柄 _____)
携帯電話 _____
メールアドレス _____

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	

※お客様にご記入頂いた個人情報は、当スクールを受講するにあたり、ご連絡を取らせて頂く為に利用させていただきます。
また、撮影した写真等を掲示及びHP等に掲載させて頂く場合がございます。

お手数ですが、アンケートにお答えください。

当施設のサッカースクールをなにでお知りになりましたか。○を付けて下さい(複数可)

<input type="checkbox"/> 学校で	<input type="checkbox"/> 幼稚園で	<input type="checkbox"/> インターネット(ホームページ)
<input type="checkbox"/> 折込チラシ	<input type="checkbox"/> 知人の紹介 (お名前 _____)	<input type="checkbox"/> その他 (_____)

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