スポーツクラブエストレラ
2017年度サッカースクール入会申込書

申込書提出日　　年　　月　　日

カテゴリー （○印で記入）	Ｕ－６（幼稚園児の年中・年長） Ｕ－１０（小学３・４年生）		Ｕ－８（小学１・２年生） Ｕ－１２（小学５・６年生）	
希望曜日 （○印で記入）	火(青山・ｴｽﾄﾊﾟｰｸ)	水(大津・ｴｽﾄﾊﾟｰｸ)	木（ｴｽﾄﾊﾟｰｸ・GK）	金（大津・八家）
会費納入方法 （○印で記入）	１．振込入金希望		２．現金支払い希望	
ふりがな				性　別
名前				男　女
小学校名 幼稚園名			小学校 幼稚園	学年　年生
所属少年団			生年月日	（西暦　年） 月　日
保護者 ふりがな				サッカースクールに入会することに同意します
保護者 氏名				㊞
保護者 携帯電話	※日中に連絡の取れる方をご記入ください。（例）母親：000-0000-0000　等			
ふりがな				
住所				
自宅電話番号			ＦＡＸ番号	
緊急連絡先	＊緊急時は、上記「保護者携帯電話」に連絡をさせていただく予定ですが、他の連絡先を希望される場合はこちらの欄にお書きください（お名前・電話番号・会社名・続柄など）			

備考（指導にあたっての保護者からのご意見、ご質問等）

＊お預かりした個人情報は法令に基づき適切に管理し、活動目的以外に使用しません。

スポーツクラブエストレラ（サッカースクール）事務局　FAX　０７９－２９１－５２００