

サッカースクール入会申込書

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	

※お客様にご記入いただいた個人情報は、当スクールを受講するにあたり、ご連絡を取らせていただくために利用させていただきます。

なお、撮影した写真や動画を掲示及びSNSやHP等へ掲載させていただく場合がございます。

また、施設内でコロナウイルス感染者が発生した場合に、該当する保健所へこの個人情報を提供させていただく場合がございますので、予めご了承ください。

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)

・学校で	・幼稚園で	・インターネット(ホームページ)
・折込チラシ	・知人の紹介 (お名前 _____)	・その他 (_____)

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