

スクール入会申込書

年 月 日

『フットサルグリーンひたち』スクール規約を承諾の上、入会を申し込みます。

年 月より入会

サッカースクール・硬式テニススクール

※いづれかに○

コース：週1回・週2回 / 曜日：月曜・火曜・水曜・金曜・日曜

写 真 (4.0×3.0) 写真の裏に名前を記入 ※必ず写真を貼って提出	ふりがな	学 校 名:
	氏 名:	学 年 及 び 年 齢:
	生 年 月 日:	所 属 団 体 名:

ふりがな 保護者名	印	※必ず印鑑を押して提出 TEL/FAX
住 所 (緊急連絡先)	氏 名 (続柄)	携 帯 番 号 (続柄)
氏 名 (続柄)	携 帯 電 話	

健康チェック	どちらかに○をつけてください	「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	

将来の夢

スクールでの目標

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。○を付けてください(複数可)

・学校で	・幼稚園で	・ホームページ	・SNS
・折込チラシ	・知人の紹介 (お名前)	・その他 ()	

※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、運営管理、ご連絡、サービスのご提供の為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等に掲載させていただく場合がございます。

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