送信先 FAX 027-261-0566

石坂 宛

入会届

女子サッカー スクール入会届

届出年月日	平成　　年　　月　　日
希望コース	週　　回コース / 希望日：月曜日・水曜日
入会希望者氏名	ふりがな
保護者氏名	ふりがな
ご住所	〒　　-
連絡先	-　　-
保護者携帯電話	-　　-
携帯 e-mail アドレス	@

＊練習の変更や、中止などの連絡をメールにて行いますので、ご記入をお願い致します。

学校名 / 学年	学 校 /　　年 生
生年月日（西暦）	年　　月　　日
現所属チーム	

＊「個人情報」は、個人情報保護法その他の関連法令の理念に則り、スクール業務以外には使用しないことを徹底し、厳正に管理・保管致します。

女子サッカースクール事務局 ～ 夢を力に ～

〒379-2166 前橋市野中町 447-1
TEL:027-212-6785
FAX:027-261-0566
携帯 :090-3136-3209 mail: it0903136@ozzio.jp
担当 : 石坂　達也

事務所記入欄

受領日	処理日	受付担当