

**図南サッカークラブ スクール入会届**

届出年月日	西暦	令和	年	月	日
希望コース	週	回コース	希望日：	月	火 水 木 金 土
入会希望者氏名	ふりがな				
保護者氏名	ふりがな				
	印				
住 所	〒				
連絡先	TEL ( )	-	FAX ( )	-	
保護者携帯電話①	TEL ( )	-	( 父 ・ 母 ・ その他 )		
携帯E-mailアドレス					
保護者携帯電話②	TEL ( )	-	( 父 ・ 母 ・ その他 )		
携帯E-mailアドレス					
※練習日の変更や、中止の連絡をメールにて行う場合がありますので記入をお願いします。					
学年/園・学校名	年小 ・ 年中 ・ 小学 ( ) 年生 ( ) 園・小学校				
生年月日	※西暦でお書きください 西暦 年 月 日生れ				
サッカー経験	1. なし 2. あり ( ) 年			現所属チーム ( )	
兄弟の在籍	学年：園・小学・中学 ( ) 年生 氏名 ( )				
質問事項等					

※スクール入会希望者より提出されます「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事を徹底し、厳正に管理・保管いたします。

**図南サッカークラブ スクール事務局**

〒379-2166 前橋市野中町447-1

TEL 027-261-5333 FAX 027-261-0566

事務局記入欄

受領日	処理日	受付担当