

送信先 FAX NO.027-261-0566

入会届

## 図南サッカークラブ野中 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          水曜          土曜       |
| 入会希望者氏名                                    | ふりがな                                                                |
|                                            |                                                                     |
| 保護者氏名                                      | ふりがな                                                                |
|                                            | <div>印</div>                                                        |
| 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ご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          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 |
|-----|-----|------|
|     |     |      |