

スクール生番号

受理日 年 月 日

FC Garen IZU サッカースクール入会申込書

① 本 人 登 録	フリガナ						
	氏名						
	性別	男・女	生年月日	西暦 年 月 日	(才)	血液型	
	学校/園	小学校 年生			幼稚園・保育園		
	所属チーム				サッカー歴	あり・なし	

※所属チームはあればご記入ください。

② 保 護 者 同 意 欄	フリガナ			続柄		印	職業	
	氏名							
	ご住所	〒 —						
	電話番号	— —		緊急連絡先①	— —		続柄	
	FAX番号	— —		緊急連絡先②	— —		続柄	
	E-MAIL							

※E-MAILはあればご記入ください。

③ カ テ ゴ リ ー	木曜日		事務局記入欄			ご入会時お支払金額		
	年中児	18:00~19:00				合計	円	
	年長児	18:00~19:00				【内訳】 入会金	円	
	小学1年~2年生	19:00~20:00				年会費	円	
	小学3年~6年生	19:00~20:00				月会費	円	

【FC Garen IZU サッカースクール事務局】

TEL:080-1605-2020 FAX:0557-78-0145

担当:菅 原

メールアドレス:fcgarenizu2020ito@yahoo.co.jp

※該当のカテゴリーに「○」をご記入ください。

保護者の皆様へ ※下記注意事項をご熟読の上、保護者同意欄をご記入ください。

- 当スクールの活動中は、コーチおよびスタッフの指示に従っていただきます。
- 入会申込書にご記入いただいた個人情報は、当スクールの個人情報保護方針に従い取り扱います。
本人の同意なしに第三者に提供することはありません。
- 健康管理は各自己責任となります。また、当スクールの定めるスポーツ安全保険(スポーツ安全協会)の適用範囲以外の賠償・補償には一切応じかねます。
- 当スクールの活動中に撮影された動画及び画像は、当スクールの広報を目的としてSNS等に掲載されることがあります。
あらかじめご了承ください。
- 月会費は月ごとの集金にてお支払いをお願い致します。