

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	木曜日	
	年中児	
	18:00～19:00	
	年長児	
	18:00～19:00	
	小学1年～2年生	
	19:00～20:00	
	小学3年～6年生	
	19:00～20:00	

事務局記入欄	ご入会時お支払金額
	合計 円
【内訳】 入会金 円	年会費 円
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。