

サッカー教室 コース()



太枠の中を全てご記入して下さい。

申込年月日 平成 年 月 日			
参加者情報	〒□□□□-□□□□		電話 ()
	(フリガナ) 住 所		
	(フリガナ)	学 校 名	学 年
	氏 名	性 別	男・女
	年 齢	才	
参加回数	1.初めて		2.2回目以上 (回目)
ご参加の目的、動機等があればご記入して下さい。指導の参考にさせていただきます。			

◎ 弊社は、個人情報保護を遵守するため、上記記載事項はスクール運営以外の目的には一切活用致しません。

保護者同意書

左記の者は日常生活において、サッカー教室に参加することに支障がないことを認め、教室への参加を同意致します。万一、事故が発生した場合は、一切の申し立てを致しません。

平成 年 月 日

保護者氏名 印

送迎バス希望	路線番号	バス停名	
参加者がスクール生の場合にご記入してください。			
スクール		曜日	クラス
AAC記入欄	受付者	M,V	受付番号
	幼知家特		