

太枠の中を全てご記入してください。

参加者情報	申込年月日 令和 年 月 日				
	〒	□□□□	—	□□□□	電話 ( )
	(フリガナ) 住 所				
	(フリガナ) 氏 名			学 校 名	学 年 年
				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ください。指導の参考にさせていただきます。					
【アンケートにご協力をお願いします】 ◆ 今回の短期教室は何で知りましたか？ 1, 新聞広告      2, テレビCM      3, Web広告      4, あっぷる12月号 5, チェリッシュ会員      6, ホームページ      7, AAC配布物 8, その他(      )					

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します。万一、事故が発生した場合は、一切の申し立てをいたしません。			
令和 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		

◎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いたしません。