

サッカー教室

コース

申込書



株式会社 タイヤプラザ
秋田アスレティッククラブ

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	
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	電話 ()
	(フリガナ) 住所	
	(フリガナ) 氏名	学校名 学年 年
		性別 年齢 才
◆参加回数をご記入してください。 初めて ・ 2回以上(回)		
◆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, LINE 4, ママファミ 5, ホームページ 6, AAC配布物 7, 知人の紹介 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。			
令和 年 月 日			
保護者氏名			
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 コーチ	
AAC記入欄	受付者	M,V	受付番号
	割引		連続コース名
	家連	LINE	A B C D E F
	料金		

©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。