スクール生番号＿＿＿＿＿＿＿＿

レティーロサッカースクール　入会申込書

本人登録	ローマ字					性別	写真貼付				
	フリガナ					男・女					
	氏名	姓		名		血液型					
	生年月日	西暦　　年　　月　　日（　　才）									
	学校/園	小学校　　年生								保育園	年中
										幼稚園	年長
	希望カテゴリー	週1回	曜日		2回	曜日		ー	ー		
			カテゴリー			カテゴリー			ー		

保護者・連絡先	フリガナ			続柄	
	お名前				
	ご自宅住所	〒　　－	フリガナ		
		県 府 都			
	自宅番号		緊急連絡先① 携帯電話		
	FAX		緊急連絡先② 携帯電話		
	E-MAIL	@			

登録チーム情報	登録チーム ※登録時のみ		ポジション	DF・MF・FW・GK・特になし

スケジュール(現在の所属クラブ、スクールでの活動状況を記入してください)

曜日	時　間	場　所	曜日	時　間	場　所
月			金		
火			土		
水			日		
木				(例)17:00～18:00	○○○○○グラウンド

誓約文	①レティーロサッカースクールの活動中は、指導者の指示にしたがいます。 ②本人の責任において健康を自己管理します。 ③スポーツ保険の適用範囲以外の賠償・補償は一切求めません。 ④レティーロサッカースクールの規約を遵守します。 私は上記の趣旨を理解した上、入会を申し込みます。 西暦　　年　　月　　日 本人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿印

■記載された個人情報は、スクール運営のために利用いたします。なお、ご本人様の同意なしに、第三者に提供することはありません。