

2017年度 ロアツソ熊本サッカースクール 入会申込書

※申し込みの際には、4cm×3cmサイズの写真を貼ってご提出下さい。

記入年月日(年 月 日)

写真 4cm x 3cm	ふりがな					性別	スクール入会
	名 前					男 女	新規・継続
	Tシャツサイズ(120~160)		希望コース				
	120 / 130 / 140 / 150 / 160		火曜日 (桜木)	水曜日 (大江)	木曜日 (桜木)	金曜日 (スポ広)	金曜日 (桜木)
※ご希望のサイズに○をお願い致します。		※ご希望のコースに○をお願い致します。					
ふりがな							
住 所	(〒 -)						
電話番号	() -	携帯電話	- -				
携帯・PCアドレス							
※中止等の連絡はメールで行います。必ずご記入をよろしくお願い致します。							
緊急連絡先(上記以外・勤務先も可)							
氏 名	本人との続柄						
電話番号	() -	携帯電話	- -				
プロフィール							
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳	
身長	cm	体重	kg	血液型	(RH + / -)	型	
学校名	2017年度学年		所属チーム名				
スクール会場までの交通手段と所要時間			スクールをどうやって知りましたか？(複数可)				
会場まで:	徒歩・自転車・車・電車・バス	所要時間:	・ロアツソ熊本HP ・新聞				
自宅まで:	徒歩・自転車・車・電車・バス	所要時間:	・知人友人の紹介 ・その他()				
2017シーズンファンクラブに入会されていますか？			ロアツソ熊本で好きな選手				
会員 非会員			選手				
スクール開始予定日							
月 日 より参加予定							
ロアツソ熊本スクール生として、スクール規約に同意致します。							
本人氏名	保護者氏名				印		

【個人情報保護法に基づき、この情報を第三者に提供することは御座いません】