



HOOTフットボールスクール

【親子サッカー教室】

<参加保護者>

(フリガナ) 氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	()歳
身長	cm	体重	kg	血液型	型
現住所	〒				
自宅☎			FAX		
携帯					
連絡用メールアドレス	PC				
	携帯				
上記以外の緊急連絡先	氏名 ☎又は携帯				

<お子様1>

(フリガナ) 名				
性別	男 ・ 女			
生年月日	西暦	年	月	日()歳
学校等				

<お子様2>

(フリガナ) 名				
性別	男 ・ 女			
生年月日	西暦	年	月	日()歳
学校等				

<参考情報> 指導の参考としますので差し障りの無い範囲でご記入ください。

参加者の身体的所見 (既往歴等気になる点)	
ご要望、その他備考	

<p>NPO法人フットスポーツアカデミー(以下クラブ)の活動に賛同し「クラブ入会規約」を承認の上、ここに入会の申込を致します。また、入会後はクラブ入会規約を遵守し、クラブの運営方針及び決定事項に従うことを誓います。</p>							
20	年	月	日	(入会希望日:20	年	月	日)
保護者氏名						印	

※ご記入頂いた個人情報は、クラブ運営のみに使用し、第三者が不当に触れることのないように厳重に管理致します。

年 月 日 受付

保険 住所 E-mail ウェア