

**HOOTフットボールスクール【キッズ・ジュニアスクール】**

会場	<input type="checkbox"/> 【打越台G】(月・水)	<input type="checkbox"/> 【木津城址公園G】(火)	<input type="checkbox"/> 【JP-FIELD】(木・金)						
回数	<input type="checkbox"/> 週一回	<input type="checkbox"/> 週二回	<input type="checkbox"/> 週三回	曜日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金

<会員>

(フリガナ) 氏名						写真 (クラブで撮影します)
生年月日	西暦	年	月	日	( 歳)	
身長	cm	体重	kg	血液型	型	
国籍						
現住所	〒					
自宅☎			幼稚園/保育所/ 小学校(2018年度)			
FAX						
本人携帯			学年(2018年度)			
携帯アドレス			所属サッカーチーム			

<保護者>

(フリガナ) 保護者氏名				会員との 続柄		
保護者携帯						
上記以外の 緊急連絡先	氏名				会員との 続柄	
	☎又は携帯					
連絡用メー ルアドレス	PC					
	携帯					

<参考情報>コーチング時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。

同居家族の構成 (該当箇所にお、数を記入)	祖父	祖母	父	母	兄	姉	弟	妹	その他
	人	人			人	人	人	人	
身体的所見 (既往歴等気になる点)									
ご要望、その他備考									

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、ここに更新の申込を致します。また、更新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。

20 年 月 日 (入会希望日: 20 年 月 日)

本人名 保護者名 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