



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 | |

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。

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の運営のみに使用し、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