



**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

住所  Sgrum