

2024年度用
入会申込書



HOOTフットボールスクール【U-15スクール】

会場	<input type="checkbox"/> 【打越台G】（月・水・木）						
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"/> 水	<input type="checkbox"/> 木

<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☎			中学校			
FAX			(2024年度)			
本人携帯			学年(2024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>

同居家族の構成 (該当箇所に○、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

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

住所 Sgrum 保険