**わだちサッカースクール　入会申込書**

※空欄にご記入をお願い致します。

※入会申込書はコーチに直接お渡しください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄 | 入会日　　西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男　・　女 |
| 本人氏名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日　　満　　　　　歳 |
| 小学校名 |  | 学年 | 　　年 |
| 配慮すべき持病 | 有　・　無 | 病名 |  |
| ふりがな |  |  |
| 保護者氏名 |  | 入会希望月 | 月 |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | 自宅電話番号 |  | FAX |  |
| 携帯番号 |  |
| 緊急連絡先 |  |
| メールアドレス | ＠ |

※入会申込書に御記入いただいた個人情報は、本サッカースクール運営に関わる目的以外に使用致しません。

【　入会にあたっての承諾　】

スクール入会にあたり、わだちサッカースクールの規約を遵守することを約束します。

また活動時には指導スタッフの指示に従い、他スクール生との協調性をもってスクールに参加します。

体調を整えて参加し、本人の責任により本スクール内で起きた事故や怪我に関しては、本スクール及び

スタッフにその責任を追及しないことを約束します。

また本スクールのレッスン風景を撮影した写真を本スクールのプロモーション等に使用する場合が

ございますので、使用のご協力が難しい場合はお申し出ください。

西暦　　　　　　　　　　　　年　　　　　　　　　月　　　　　　　　日

保護者氏名