

2016年度 ロアツソ熊本サッカースクール 入会申込書

※申し込みの際には、4cm×3cmサイズの写真を貼ってご提出下さい。

記入年月日(年 月 日)

写真 4cm x 3cm	ふりがな		性別	スクール入会			
	名前		男 女	新規・継続			
	Tシャツサイズ(120~160)		希望コース				
	120 / 130 / 140 / 150 / 160		火曜日 (桜木)	水曜日 (大江)	木曜日 (桜木)	金曜日 (スボ広)	金曜日 (桜木)
※ご希望のサイズに○をお願い致します。		※ご希望のコースに○をお願い致します。					
ふりがな							
住所	(〒 -)						
電話番号	() -	携帯電話	- -				
携帯・PCアドレス							
※中止等の連絡はメールで行います。必ずご記入をよろしくお願い致します。							
緊急連絡先(上記以外・勤務先も可)							
氏名				本人との続柄			
電話番号 () -				携帯電話 - -			
プロフィール							
生年月日 西暦			年	月	日	年齢 歳	
身長 cm		体重 kg		血液型 (RH + / -) 型			
学校名			2016年度学年		所属チーム名		
スクール会場までの交通手段と所要時間				スクールをどうやって知りましたか？(複数可)			
会場まで: 徒歩・自転車・車・電車・バス		所要時間:		・ロアツソ熊本HP ・新聞			
自宅まで: 徒歩・自転車・車・電車・バス		所要時間:		・知人友人の紹介 ・その他()			
2016シーズンファンクラブに入会されていますか？				ロアツソ熊本で好きな選手			
会員		非会員		選手			
スクール開始予定日							
月 日 より参加予定							
ロアツソ熊本スクール生として、スクール規約に同意致します。							
本人氏名 _____			保護者氏名 _____			印	