

# 2017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 (スポ広)	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	2017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( )
2017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
_____	_____	_____

【個人情報保護法に基づき、この情報を第三者に提供することは御座いません】