

2017年度 イージーサッカースクール入会申込書

本サッカースクールの規約に同意の上、入会いたします。

フリガナ				年	才	性	男・女		
生徒氏名				齢		別			
生年月日	西暦	年	月	日	年少	・ 年中	・ 年長	・ 小学	年
学校名 園名				所属チーム (ある方のみ)					
持病	有 ・ 無 (病名:)								
住所	〒								

【保護者連絡先】

フリガナ				続	
保護者氏名				柄	
T E L			F A X		
緊急連絡先	携帯番号	E-mail:	続柄:		
	携帯番号	E-mail:	続柄:		

【週1回コース】

記入欄	対 象	時 間
火・木・金	小学生以下 (5～6才)	16:00～17:00
火・木・金	小学1・2年生	17:00～18:00
火・木・金	小学3・4年生	18:00～19:00
火・木・金	小学5・6年生	19:00～20:00

【週2回コース】

記入欄	対 象	時 間
火・木・金	小学3・4年生	18:00～19:00
火・木・金	小学5・6年生	19:00～20:00

※ご希望のコースの記入欄に○印をつけてください。

【健康チェック】

疾 患 名	疾患の有無	疾患の「有」の場合、具体的にご記入ください
循 環 器 疾 患	有 ・ 無	
呼 吸 器 疾 患	有 ・ 無	
肝 臓 疾 患	有 ・ 無	
運 動 障 害	有 ・ 無	
眼 鏡 (コ ン タ ク ト)	有 ・ 無	
そ の 他	有 ・ 無	

誓 約 書

スクール方針に賛同、理解をいたします。また、円滑なスクール活動に可能な限り協力をし、スクールに対して異見や暴言はいたしません。そして、活動中の事故につきましては、全体で加入している保険内での保証以上の請求は一切いたしません。

以上につきまして誓約いたします。

平成 年 月 日

保護者氏名

印