

久喜東サッカー教室入会申込書

NPO法人スポーツコミュニティ久喜東 殿

NPO法人スポーツコミュニティ久喜東が行う「久喜東サッカー教室」に入会を申し込みます。
 ※この個人情報は、当教室以外には使用しません。

参加コース	ご希望のコースに○をつけてください。 <div style="text-align: center;">火曜日コース ・ 水曜日コース ・ 両日コース</div>				
フリカナ 氏名					男 / 女
生年月日	年	月	日	年齢	歳
保護者氏名					
住所	〒				
電話番号	TEL 携帯(雨天等の連絡用)				
E(携帯)メール	(雨天等の連絡に使用します)				
学校(幼稚園)名					学年： 学年
スポーツ経験等	有	経験スポーツ名			
	無	他クラブ加入状況			
何か注意事項(持病等)があればお書き下さい。					

なお、入会に際して、以下の項目を遵守いたします。

- (1) 久喜東サッカー教室運営要綱(入会案内)の遵守
- (2) 活動中の事故に対するスポーツ安全保険の適用範囲内での保障の承諾
- (3) その他当教室の円滑な運営に対する協力

上記項目を確認し承諾いたします。

年 月 日

保護者氏名

印

当クラブ使用欄

申込日・受付者	入会金・受付者	会計処理者	保険・処理者	練習着	メールアドレス
			5		