

## 入会申込書

				申込日		年	月	日
フリガナ	フリガナ	男・女	フリガナ	フリガナ	フリガナ			
スクール生氏名			保護者氏名			印		
住所	〒							
電話番号	-	-	緊急連絡先	-	-			
メールアドレス	@							
受講開始日	平成 年 月 日 より参加します。 ※ 上記記載の受講開始日より会費を計算します。							
受講クラス	曜日 クラス ・ 曜日 クラス							
生年月日	西暦	年	月	日 ( 歳)	健康上の 注意点			
在園名	西暦	年度 4月より		幼稚園/保育園			在園	
スポーツ歴				所属チーム				
紹介者 (新規のみ)				ご要望など				
肖像使用に ついて ※記入必須	当クラブ内で行われた活動を活動報告として当クラブホームページやSNSにて使用させて頂く場合がございます。							
	<input type="checkbox"/>	使用に同意する						
	<input type="checkbox"/>	使用に同意しない						

### 申込について

●本申込書に、必要事項(スクール生氏名、保護者氏名、住所、電話番号、緊急連絡先、受講希望クラス、スクール生の性別、生年月日、健康上の注意点、学校、学年、スポーツ歴、所属チーム、ご紹介者、ご要望、肖像使用など)をご記入の上、ご提出ください。

お問い合わせ	府中アスレティックFCスクール事務局 〒183-0023 府中市宮町3-15-3カーサアベニュー103 TEL: 042-316-9299 FAX: 042-369-8840 Eメール: info@fuchu-athletic.com
--------	--