

ガイナーレ鳥取サッカースクール 入会申込書

① 本人登録	フリガナ					写真 (サイズ自由) 裏面に 氏名・生年月日 をご記入ください			
	氏名	氏			名				
	性別	男・女	生年月日	西暦			年		
	血液型	型		月	日		(歳)		
	園/学校	幼稚園/保育園(年中 ・ 年長) 小学校(年生)							
	所属チーム				サッカー歴		年		
	サイズ	身長	cm		体重		kg	靴	cm
		オリジナルシャツ	110 ・ 120 ・ 130 ・ 140 ・ 150 ・ 160						
		オリジナルパンツ	110 ・ 120 ・ 130 ・ 140 ・ 150 ・ 160						
		ソックス(任意)	16-18		19-21		22-24		
※キッズクラスはシャツのみの購入となります。パンツの購入は任意となります。 ※160サイズ以上を希望される場合は担当コーチへお知らせください。									

保護者の皆様へ ※下記内容を承諾の上、保護者同意欄をご記入ください。

- 本スクールの規約に賛同し、入会を希望します。
- 本スクールに関する個人情報について、法令および別に定めるプライバシーポリシーに基づき適切に管理します。

② 保護者同意欄	フリガナ			印	本人との 続柄
	氏名				
	住所	〒 -			
	連絡先	緊急連絡先①			
		緊急連絡先②			
メールアドレス	※中止の場合はメール連絡となります。必ずご記入ください。				

③ ご希望クラス	会場	開催曜日	会場	開催曜日
	① やまつみ校	水曜 ・ 木曜 ・ 金曜	③ 東郷校	火曜
		水曜スキルアップ(5・6年生のみ)	④ 鳥取北校	火曜 ・ 木曜 ・ 金曜
	② チュスタ校	火曜 ・ 金曜	⑤ 若葉台校	水曜
▲ご希望の曜日に○をご記入ください。週2回の受講もできます。(例: やまつみ校、水曜 ・ 金曜 など)				
初回参加日	月 日			

その他	入会の経緯	当スクールを知ったきっかけ
		HP ・ チラシ ・ 知人の紹介 ・ ロコミ ・ その他()



〒683-0846 鳥取県米子市安倍1-1 チュウブYAJINスタジアム
TEL:0859-24-8023 FAX:0859-24-8024

株式会社SC鳥取 スクール事務局 担当: 林 康平(080-6262-3223)