

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)
	2019年度園/学校	小学校(年生)		保育園/幼稚園(中・長)			
	所属チーム			サッカー歴	年		
	サイズ	身長	cm		体重	kg	
		オリジナルシャツ	110	・ 120	・ 130	・ 140	・ 150
		オリジナルパンツ	110	・ 120	・ 130	・ 140	・ 150
		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)		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、月曜・水曜 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 ・ 口コミ ・ その他()



株式会社SC鳥取 スクール事務局

〒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

担当: 林 康平(080-6262-3223)