

## 2019年度 Esfor ç o Football School 入会申込書

申込日 年 月 日

ふりがな			性別	男 ・ 女
本人氏名				
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)			
園名/小学校			学年 2019年度	
所属チーム		選抜歴		
希望コース	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ ガールズ 曜コース 受講回数 週1 ・ 週2 <small>※曜日、受講回数に○をご記載ください。園児・ガールズクラスは週1コースのみとなります。</small>			
ふりがな			入会希望月	月
保護者氏名				
住 所	〒			
電 話				
緊急連絡先	(本人との続柄： )			
その他				

※入会申込書にご記入頂いた個人情報は、当フットボールスクール運営に関わる目的以外に使用致しません。

※小学生クラスは所属チーム・選抜歴をご記入下さい。

### 【入会にあたっての承諾】

スクール入会にあたり、Esfor ç o Football Schoolの規約を遵守することを約束します。  
 また、活動時には指導スタッフの指示に従い、他の会員との協調性を持ってスクールに参加させます。  
 更に、体調を万全に整えて参加させ、本人の責任により本スクール内で起きた事故や怪我に関しては、  
 当法人及び指導スタッフにその責任を追及しないことを約束します。  
 Esfor ç o Football School公式ホームページ、SNSにてスクール生の写真及び映像を使用する場合がございます。  
 ご了承ください。

平成 年 月 日

保護者氏名

印

※この承諾の有効期間は平成31年4月1日～平成32年3月31日までとする。

《事務局記入欄》

- |                                |                                   |                              |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 電話連絡  | <input type="checkbox"/> 入力（会員管理） | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> ウエア発注 | <input type="checkbox"/> 保険加入     |                              |
| <input type="checkbox"/> 名簿記入  | <input type="checkbox"/> 書類送付     |                              |