

入会申込書

写真  
3cm×2.5cm  
※顔がわかるものであれば様式は問いません。貼付けてご提出をお願いします。

多治見校 可児校	美濃加茂校
-------------	-------

※太枠内をご記入ください。

申込日: 年 月 日	会員No.			
フリガナ 氏名				性別 男・女
学校・学年	学校			年
住所	〒 -			
フリガナ 保護者氏名				続柄
自宅TEL	( )	E-mail	@ (スケジュール変更時等に利用します)	
保護者職業 (勤務先)	TEL			
緊急時連絡先	( )	緊急時 連絡先の氏名と 続柄	( )	
家族構成	氏名	年齢	続柄	職業または学校・学年

生年月日	平成 年 月 日生 ( 歳)	血液型	
通学手段	徒歩・自転車・バス・電車・送迎 (片道計 時間 分)		
所属チーム	有り(チーム名 ) ・ 無し		
スクール入会月	年 月より		
希望曜日	多治見校 火曜日( )・木曜日( )・金曜日( ) 美濃加茂校 水曜日( ) 可児校 月曜日( )・木曜日( )		
希望クラス	U9クラス( )・U12クラス( )・U15クラス( )		

年会費・月謝の振り込み	振り込み日	年 月 日
	振り込み名義人名	( )
	手続き金融機関	( )
インターネット環境	有 ・ 無	

**《 誓 約 書 》**

私は身体状況を申告の上、貴スクールへの入会を希望します。  
入会後は貴スクールの会則に従い、練習に励む事を誓います。  
スクール中の不慮の事故に際しては、スクールが加盟する保険の範囲内で補償することに同意します。

身体状況について ※既往症・大きな怪我等を記入してください。

入会者 \_\_\_\_\_ 保護者 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_