

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<br>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<br>氏名     |                      |                         | 性別<br>男・女     |
| 学校・学年          | 学校                   |                         | 年             |
| 住所             | 〒 -                  |                         |               |
| フリガナ<br>保護者氏名  |                      |                         | 続柄            |
| 自宅TEL ( )      | E-mail               | @<br>(スケジュール変更時等に利用します) |               |
| 保護者職業<br>(勤務先) | TEL                  |                         |               |
| 緊急時連絡先 ( )     | 緊急時<br>連絡先の氏名と<br>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( )<br>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<br>振り込み名義人名 ( )<br>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 \_\_\_\_\_