

‘2016 カターレ富山冬季限定サッカースクール’ 入会申込書

カターレ富山 行

【郵送】〒930-2201 富山市草島 5-2 グランドハウス

【FAX】076-435-6450

まで送信ください。



(申込日)平成 年 月 日

☆現スクール生、新規入会者共にご記入ください。

ふりがな				性別
氏名				
希望コース	会場 / 曜日 / U-6・U-8・U-10 (○で囲んでください)			
入会希望日	平成	年	月 日	曜日
キャンセル待ち	(○で囲んでください)	登録する	/	登録しない

☆現スクール生は現在のスクール会場・コースをご記入ください。

会場 / 曜日 / U-6・U-8・U-10・U-12 (○で囲んでください)

☆以下は新規入会者の方のみ、ご記入ください。

生年月日	西暦 (歳)	学校名(幼稚園・保育園名)	学年 年生
ふりがな			本人との関係
保護者氏名			印
健康状態	良好 ・ その他()		
現住所	〒		
	住所		
保護者連絡先	自宅電話	携帯電話	
ユニフォームサイズ*	(希望サイズを○で囲んでください) 110 , 130 , 150 , S , L , O , XO		
基本データ	身長/ cm , 体重/ kg , 血液型/ 型 , 利き足/ 足		
どこで知りましたか?	HP ・ チラシ ・ ご紹介(名前:) ・ その他()		

▽現在チーム登録をされている方のみご記入ください。

※現在の「所属チーム名」と「所属チーム代表者(監督)」の承認サインをお願いします。

※現スクール生については必要ございません。

【所属チーム名】	【所属チーム代表者(監督)サイン】 印
----------	------------------------

※ご記入いただきました個人情報、弊社における業務上のご連絡、手続き、

管理等関連する業務に使用することがございますので、予めご了承ください。

※お申し込み確認後、1週間以内にカターレ富山よりお電話にてご連絡いたします。

受付	保険	口振
----	----	----