

‘2019 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】〒939-8234 富山市南中田 368 番地

【FAX】076-461-5201

まで送信ください。



(申込日)令和 元年 月 日

☆現スクール生、新規入会者ともにご記入ください。

ふりがな		性別
氏名		
希望コース	会場 / 曜日 1~3年 ・ 4~6年 ・ U-6 ・ U-8 ・ U-10 ・ U-12 (○で囲んでください)	
入会時期	月より入会希望 ※月単位の入会となります。月の途中からの入会であっても月謝は全額いただきます。	

☆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・なでしこ小学生 (○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 年 月 日生 (歳)	学校名、園名	学年:2019年4月~ 未就学児(年中 ・ 年長) 小学 年生
ふりがな			本人との関係
保護者氏名			①
健康状態	良好 ・ その他()		
現住所	〒 住所		
保護者連絡先	自宅電話	PC/携帯アドレス(※必須)	@
	携帯電話①(優先) (続柄)	携帯電話② (続柄)	
サイズ	【ユニフォーム】 サイズ(110 ・ 130 ・ 150 ・ S ・ M ・ L ・ O ・ XO) 【ピステ】 サイズ(110 ・ 130 ・ 150 ・ S ・ M ・ L ・ O ・ XO)		

▽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。

【所属チーム名】	【所属チーム代表者(監督)サイン】 ①
----------	------------------------

※ご記入いただきました個人情報は、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。

受付	保険	口振
----	----	----