

2013年度 三郷サッカーキッズスクール入会申込書

ふりがな 選手氏名		性別	男 女 ○をつけてください
郵便番号	〒	—	※記入時の学年 年長 年中 小学校 年生
住所			
選手の生年月日	平成	年	月 日 生まれ
在籍少年団 (あれば)		在籍小学校 または幼稚園	
自宅電話番号 携帯番号		緊急連絡先① 携帯メールアドレス ※急な変更時に素早く 対応するためです。	
バスでの送迎希望について	希望なし・希望あり(行き帰りとも・行きのみ・帰りのみ) (該当する項目に○をつけて下さい)		
既往症やお子さんの特徴などありましたらお書き下さい			
誓約書			
スクールのコーチの言うことをよくきいて、安全にサッカーをすること 大きな声できちんと挨拶すること 友達を思いやり、仲良く活動すること 以上のことを守ることを約束します。			
		2014年	月 日
		選手 署名	
		保護者署名	印

FAX 048-959-4760

郵送 〒341-0018

三郷市早稲田5-22-29

福田 貴 司