

ガイナーレ鳥取大人のサッカースクール 入会申込書

入会者の皆様へ

※下記内容を承諾の上、本人同意欄をご記入ください。

※未成年の方については、保護者様が保護者同意欄に署名・捺印をお願いします。

■本スクールの規約に賛同し、入会を希望します。

■本スクールに関する個人情報について、法令および別に定めるプライバシーポリシーに基づき適切に管理します。

本人登録	フリガナ					印	
	氏名	氏	名				
	生年月日	西暦	年	月	日	(満 歳)	写真 (サイズ自由) 裏面に 氏名・生年月日 をご記入ください
	性別	男	・	女	血液型	型	
	所属チーム			サッカー歴	年		
	住所	〒 -					
	連絡先			緊急連絡先①			
				緊急連絡先②			
メールアドレス	※中止の場合はこのメールアドレスに連絡致しますので、必ずご記入ください。						

※未成年の方のみ、保護者の方が署名・捺印をお願いします。

保護者同意欄	フリガナ			印	本人との 続柄
	保護者氏名				

ご希望クラス	会場(クラス)	開催日時・場所
	①チユスタ校(ミックスクラス)	毎週火曜日(年間30回) 20:30~22:00 チユスタ人工芝コート
	②やまつみ校(フットサル、ミックス)	毎週木曜日(年間30回) 20:30~22:00 やまつみスポーツクラブ
	②鳥取北校(ビギナークラス)	毎週水曜日(年間30回) 20:30~22:00 JFS鳥取北コート
	③鳥取北校(ミドルクラス)	毎週水曜日(年間30回) 20:30~22:00 JFS鳥取北コート

▲ご希望の会場に○をご記入ください。

初回参加日	月	日
-------	---	---

その他	入会の経緯	当スクールを知ったきっかけ
		HP・チラシ・知人の紹介・口コミ・その他()



〒680-0903 鳥取県鳥取市南隈418

TEL:0857-30-3033 FAX:0857-30-3034

株式会社SC鳥取 スクール事務局 担当:堀池 勇平(080-6308-4374)