



(社)島根県サッカー協会 公認サッカースクール



S-Kids Club **新規入会申込書**

フリガナ								
入会者氏名								
生年月日(西暦)	年		月		日生(歳)		男・女	
入会コース (希望コースに ○印を記入下さい)	カテゴリーⅠ		カテゴリーⅡ		カテゴリーⅢ		カテゴリーⅣ	
	週1	週2	週1	週2	週1	月会費	週1	月会費
身長	cm		体重		kg	学年		
フリガナ								
保護者氏名								
自宅住所	〒							
自宅電話番号								
携帯電話番号								
携帯メールアドレス								

保護者承諾書

S-Kids Club 殿

上記の通り「S-Kids Club」を入会する事を承諾いたします。
また、スクール活動に起因する事故等が起きた場合、その責任をクラブや、担当指導者に問うことなく、スポーツ安全保険の範囲内で対処する事も承諾いたします。

2011年 月 日

保護者氏名 _____ 印

プライバシーポリシー

上記の個人情報については、(社)島根県サッカー協会「キッズプロジェクト」等に関する諸連絡事項を目的に利用できるものとし、本用紙のご提出をもってそのポリシーに同意して頂いたものとさせていただきます。